

# 入館者確認票

令和 年 月 日

・氏名

・所属地区連盟 市原市剣道連盟

・年齢 才

・住所

・連絡先（携帯電話）

・当日朝の体温

## 利用前2週間における以下の事項の有無

あてはまらない場合はチェックを入れてください

- 平熱を超える発熱
- 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状
- だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 嗅覚、味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察期間を必要とさ  
れている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有

全てあてはまらない場合はここにチェックを入れてください。

※ 当日「入館者確認票」をお忘れになると入館をお断りする場合

もありますのでご注意ください。