

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。