

# 参加者確認票

記入日：令和 年 月 日

|             |  |         |                        |
|-------------|--|---------|------------------------|
| 参加者区分       | ・小学生 ・中学生 ・団体指導者 ・剣道部顧問 ・一般会員(団体/個人) ・役員<br>※いずれかに「○」を付けてください。 |         |                        |
| (フリガナ)参加者氏名 |  | 性別 男・女  | 年齢 歳                   |
| 住所          | 〒  |         |                        |
| 連絡先(電話番号)   | ( 自宅 / 携帯 )  |         |                        |
| ※保護者氏名      | ※参加者が中学生以下の場合には記入願います。   | ※保護者連絡先 | ※参加者が中学生以下の場合には記入願います。 |
| 当日朝の体温      | 度  | 分       |                        |

※受審前2週間で以下の事項に該当する場合には、チェック「レ」を入れてください。

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 37度5分を超える発熱   |
| <input type="checkbox"/> | 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状   |
| <input type="checkbox"/> | だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)                                       |
| <input type="checkbox"/> | 嗅覚、味覚の異常  |
| <input type="checkbox"/> | 体が重く感じる、疲れやすい   |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある                                    |
| <input type="checkbox"/> | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる  |
| <input type="checkbox"/> | 過去14日間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がある |

※当日「参加者確認票」をお忘れになると、稽古に参加できません。

くれぐれもお忘れにならないようご注意ください。

## 引率者確認票

※小学生参加者の保護者一名のみ引率者として観覧席への入場可能です。

記入日：令和 年 月 日

|                 |             |        |      |
|-----------------|-------------|--------|------|
| 団体・<br>学校名      |             |        |      |
| (フリガナ)<br>引率者氏名 |             | 性別 男・女 | 年齢 歳 |
| 住所              | 〒           |        |      |
| 連絡先<br>(電話番号)   | ( 自宅 / 携帯 ) |        |      |
| 当日朝<br>の体温      | 度           | 分      |      |

※受審前2週間で以下の事項に該当する場合には、チェック「レ」を入れてください。

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 37度5分を超える発熱   |
| <input type="checkbox"/> 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状   |
| <input type="checkbox"/> だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）                                       |
| <input type="checkbox"/> 嗅覚、味覚の異常  |
| <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい   |
| <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある                                    |
| <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる  |
| <input type="checkbox"/> 過去14日間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がある |

※当日「引率者確認票」をお忘れになると、会場へ入場することが  
できません。くれぐれもお忘れにならないようご注意ください。

# 参加者・引率者確認名簿【事前提出】

※参加者には「団体指導者・剣道部顧問」を含みます。  
 ※一般会員で個人申し込みの先生も事前にご提出ください。

記入日：令和 年 月 日

|        |  |
|--------|--|
| 団体・学校名 |  |
|--------|--|

※人数により、コピーしてご利用ください。

|    | いずれかに○       | 参加者・引率者氏名 | 住所 | 連絡先 |
|----|--------------|-----------|----|-----|
| 1  | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 2  | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 3  | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 4  | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 5  | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 6  | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 7  | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 8  | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 9  | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 10 | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 11 | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 12 | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 13 | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 14 | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 15 | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 16 | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 17 | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 18 | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 19 | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |
| 20 | ・参加者<br>・引率者 |           | 〒  |     |

※利用施設への名簿提出のため、恐れ入りますが「12/20(月)必着」までに事務局へ郵送・FAX・MAILでの連絡をお願いいたします。

【習志野市剣道連盟事務局】

〒274-0825 船橋市前原西6-5-1-303 担当：堀内則明宛

TEL：090-8107-1335 / FAX：047-476-1836 / info@narashino-kendo.org