

# 受 審 者 確 認 票

記入日：令和4年3月 日

受審段位	・初段男子/・初段女子/・二段男子/・二段女子/・三段男子/・三段女子 ※いずれかに「○」を付けてください。		
(フリガナ) 受審者氏名		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	※受審者が高校生以下の場合には記入願います。	※保護者 連絡先	※受審者が高校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「受審者確認票」をお忘れになると、審査を受け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。

## 指導者確認票

記入日：令和4年3月 日

団体・ 学校名			
(フリガナ) 引率者氏名		性別 男・女	年齢 歳
住所	〒		
連絡先 (電話番号)	( 自宅 / 携帯 )		
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「指導者確認票」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。

## 指導者確認名簿【事前提出】

記入日：令和4年 月 日

団体・ 学校名	
------------	--

	引率者指名	住所	連絡先
1		〒	

※利用施設への名簿提出のため、恐れ入りますが「**受審者申し込みと同時**」に事務局「**審査受付係**」へ郵送・メールでのご連絡をお願いいたします。

【習志野市剣道連盟事務局「審査受付係」】

〒275-0015 習志野市鷺沼台 1-2-4 審査担当：竹之内 健司 宛

【連絡先】090-8107-1335（事務局：堀内 則明・携帯電話）

※「**FAXでの受付**」はお受けできません。

郵送、またはメール「[k-takenouchi@narashino-kendo.org](mailto:k-takenouchi@narashino-kendo.org)」をご利用ください。