

受講者確認票

記入日：令和 年 月 日

所属団体 ・学校名			
(フリガナ) 受講者氏名		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「受講者確認票」をお忘れになると、講習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。

受講者確認名簿【事前提出】

記入日：令和 年 月 日 / 記入者： _____

団体・ 学校名	
------------	--

※人数により、コピーしてご利用ください。

	受講者指名	住所	連絡先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※利用施設への名簿提出のため、恐れ入りますが「**5/10 (火) 必着**」までに事務局へ郵送・FAX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