

受講者確認票(※顧問含む)

記入日：令和 年 月 日

所属団体 ・学校名			
受審予定 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		
	・剣道部顧問 ※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	※受講者が高校生以下の場合には記入願います。	※保護者 連絡先	※受講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。

指導者(受講無し)確認票

記入日：令和 年 月 日

所属団体 ・学校名			
(フリガナ) 指導者氏名		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(受講無し)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。

受講者・受講顧問・指導者(受講無し)確認名簿【事前提出】

記入日：令和 年 月 日 / 記入者：

所属団体 ・学校名	
--------------	--

※人数により、コピーしてご利用ください。

※「区分」は、受講する顧問の先生は「受講顧問」、受講はせず観覧の指導者は「指導者」に「○」をお付けください。

※「受講顧問」「指導者」は「受審予定段位」「性別」の記入は不要です。

No.	区分 (該当に○)	受審予定 段位	性別 (該当に○)	受講者・指導者指名	住 所	連 絡 先
1	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
2	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
3	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
4	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
5	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
6	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
7	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
8	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
9	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
10	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
11	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
12	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
13	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
14	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	
15	・受講 ・受講顧問 ・指導者	段	男子 女子		〒	

※利用施設への名簿提出のため、恐れ入りますが **「7/24 (日) 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