

コロナ感染症確認票（応援者用）

静岡市剣道連盟は（一社）静岡県剣道連盟から発せられた「大会実施にあたってのコロナ感染拡大予防ガイドライン」に基づいて「コロナ感染症確認票」を作成したので、監督は「大会実施にあたってのコロナ感染拡大予防ガイドライン」を選手等に周知させ、「コロナ感染症確認票」の必要事項を記載し大会受付時に提出してください。

記

以下に該当する場合には体育館に入場出来ません。（欠格事由）

- 1 糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患、透析実施者、免疫抑制剤、抗がん剤等を服用している方（主治医の参加承認者を除く）
- 2 発熱のある方（原則 37.5° C）
- 3 咳・咽喉痛等の風邪症状があり体調不良の方
- 4 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 5 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触者

提出年月日	令和 年 月 日（ ）			
大会名				
団体名				
	氏名	体温	上記欠格事由	電話番号
応援者		°C	<input type="checkbox"/> 該当しない	
応援者		°C	<input type="checkbox"/> 該当しない	
応援者		°C	<input type="checkbox"/> 該当しない	
応援者		°C	<input type="checkbox"/> 該当しない	
応援者		°C	<input type="checkbox"/> 該当しない	
応援者		°C	<input type="checkbox"/> 該当しない	
応援者		°C	<input type="checkbox"/> 該当しない	
		°C	<input type="checkbox"/> 該当しない	
		°C	<input type="checkbox"/> 該当しない	

注) 応援者数は各チームの選手・補員の合計数までとする