

## 体調に関する「確認票」

(ワクチン接種の有無・回数に関わらず皆様にご提出いただきます。)

氏名 \_\_\_\_\_ 連絡先(携帯電話) \_\_\_\_\_

当日の体温 自宅出発時 \_\_\_\_\_℃

参加前2週間における以下の事項の有無を記載してください。

・平熱を超える発熱（おおむね 37.5℃以上） 有 ・ 無

・咳、咽頭痛などの症状 有 ・ 無

・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） 有 ・ 無

・臭覚や味覚の異常 有 ・ 無

・体が重く感じる、疲れやすい等 有 ・ 無

・新型コロナウイルス感染陽性者とされた者との濃厚接触  
有 ・ 無

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 有 ・ 無

・政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該  
在住者との濃厚接触  
有 ・ 無

※本票により収集した個人情報については、事務の目的を達成する上で必要なものであり、(公社)大阪府剣道連盟個人情報保護管理規則に基づき適正に管理するとともに目的以外の利用・保有はしません。