

暑中稽古参加者各位

公益社団法人大阪府剣道連盟

(ワクチン接種の有無・回数に関わらず皆様に遵守いただく事項です。)

行事に参加される場合、以下のことを守ってください。

1. 以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせてください。
 - i. 体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - ii. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - iii. 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ている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

※参加当日に体調に関する「確認書」(別紙)を提出してください。提出なき場合は参加できません。

2. マスクを持参してください（実技実施中も含めて終始着用してください）。
面を着ける場合は、マスクを着用し、口を覆うシールドも装着してください。60歳以上の方は目を覆うシールドも装着してください。
3. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行ってください（アルコール消毒液は体育施設に備え付けられています。当連盟も持参します）
4. ソーシャルディスタンスを確保する（3密の回避）よう心掛けて下さい
5. 大きな声での会話・応援等は厳禁
6. 用具の貸し借りは厳禁
7. 飲食料の共有は厳禁（ウォータークーラー使用不可です。飲料をご準備ください）
8. ごみは各自でゴミ袋を準備し、お持ち帰りください
9. 当連盟が決めたその他の措置の遵守、当連盟の指示に従ってください
10. 行事終了後2週間以内に発症した場合は、当連盟に速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください

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。