

群剣連行事参加者チェック票

令和 年 月 日

①	所属 _____ 支部 _____		
	住所 _____		
	氏名 _____		
	連絡先 _____		
②	受付時の体温 _____ 度		
③	当日の自宅等での検温	なし	あり
④	体温が37度以上	ある	ない
⑤	基礎疾患について 糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方	ある	ない
⑥	⑤であると答えた方 主治医の承認について 主治医名 _____	ない	ある
⑦	咳、咽頭通など風邪のような症状	ある	ない
⑧	体調について	悪い	良い
⑨	同居の家族や身近な知人に感染が疑われる方が	いる	いない
⑩	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合	ある	ない
⑪	面マスクの持参	なし	あり
⑫	家庭用マスクの着用	なし	あり

受付者 _____