

参加者確認票

氏名 _____

連絡先 TEL _____

〈個人情報の取り扱いについて〉

記入された個人情報(氏名・連絡先)は、稽古主催団体が責任を持って管理し、緊急時の連絡等に使用する場合があります。

| | 項目 | 確認欄 |
|---|--|-----|
| 1 | 発熱がない【平熱 ℃】 ※必ず検温する | ℃ |
| 2 | 基礎疾患がない ※ここでいう基礎疾患とは糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、透析を受けている、免疫抑制剤や抗がん剤を用いている など | |
| 3 | 体がだるくない | |
| 4 | 息苦しさがない(いつもと違う苦しさ) | |
| 5 | のどの痛み・せき・たん・鼻水・鼻づまりがない | |
| 6 | 頭痛がない | |
| 7 | におい、味を感じる | |
| 8 | 同居する家族に新型コロナ感染者がいない | |

記入上の注意: 1、は体温を記入する。2~8 は○×を記入する。

〈参加にあたって〉

☆当日朝に各項目について確認し、確認欄に○をつける。すべての項目に○がつかない場合は、参加を見合わせる。※参加者が未就学児、小・中学生の場合は、保護者が記入してよい。