

No. _____

(審査会用)

受 審 者 ・ 関 係 者 確 認 票

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、必ずすべての事項にご記入をお願いします。

※チェックできない項目がある場合、入場の制限をさせていただく場合がございます。

審査開催日		所属団体名	
氏 名		年 齢	歳
連 絡 先		受審段・級位	段・級

審査当日の体温	度
---------	---

【チェック項目】

下記項目について審査日に確認していただき、欄にチェックして係員に提出してください。

本日及び審査前2週間において、以下の事項に該当しない

- ・体調が良くない場合（例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさの症状等）
- ・嗅覚や味覚に異常のある場合
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ・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る国、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触がある場合

マスク・シールドを着用（各自持参）すること

こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

他の受審者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ1m以上）を確保すること

感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと

審査前後においても、三つの密を避けること

審査終了後2週間以内に新型コロナウイルスを発症した場合は、荒川区剣道連盟に対して速やかに報告すること

個人情報の取り扱いについて

- (1)ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、受審者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的にご同意の上ご記入ください。
- (2)ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。
- (3)本連盟が保有している個人情報の開示、訂正または削除および利用停止の要求があった場合には対応致します。
<荒川区剣道連盟>

〒116-0011東京都荒川区西尾久4-5-8池田方 TEL: 090-8800-2108