

# 大和市剣道連盟主催行事 参加申告書

大和市剣道連盟

行事名		開催日
		年 月 日

本申告書は、新型コロナウイルス感染症対策の目的以外に使用しません。

所属支部	
フリガナ 代表者氏名	
連絡先電話番号	

当支部から参加する役員、選手、審判員、会場係、保護者および関係者は、本日と過去 14 日間の体調に関し、以下確認事項に該当しないことを報告いたします。当支部内において該当者の大和市剣道連盟主催行事参加申告書（健康チェックシート）もしくは健康状態を確認済みです。

- 1 平熱を超える発熱
- 2 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状
- 3 だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 4 臭覚・味覚の異常
- 5 体が重く感じる、疲れやすい、気分が悪い
- 6 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触（15分以上接触）
- 7 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 8 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触