来賓・業者用　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.

第７１回　宮城県高等学校総合体育大会剣道大会に関する確認書・同意書

宮城県高体連剣道専門部　部長　殿

入場者氏名

所属　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

下記の健康状態について，該当する事項はありませんので，大会主催者の指示に従い大会に参加致します。

（下記の事項に該当する場合は，会場入場を見合わせて下さい。）

記

○当日の健康状態について

観覧日　令和4年　　６月　　　　日

体温　　　　　　　　　　℃　　　　　　　　　　体調（　　　良好　　・　　不良　　　）

○大会前２週間における健康状態について

（健康状態の有無について，当該する方に☑をお願い致します。　　　　有　　　 無

1. 平熱を超える発熱　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□
2. 咳（せき），喉の痛みなど風邪の症状　　　　　　　　　　　　　　 □ □
3. だるさ（倦怠感），息苦しさ（呼吸困難） □ □
4. 嗅覚や味覚の異常 □ □
5. 体が重く感じる，疲れやすい等 □ □
6. 新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触の有無 □ □
7. 同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいる場合 □ □
8. 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

**※入場日毎に1名につき1枚記入し，会場入場の際に受付に必ずご提出下さい。**

※ご記入いただいた個人情報については，万が一感染が発生した場合以外に使用することはありません。