

チェックリスト（受審者用）	受審段位	番号
団体名：		
氏名： _____（当日体温： _____℃）		
住所： _____		
連絡先（携帯）： _____		
<p data-bbox="188 741 1326 882"><input type="checkbox"/> 以下の項目に該当しません。 （該当しない場合、チェック☑をしてください。該当する項目がある場合、入場できません。）</p> <ul data-bbox="300 949 1461 1868" style="list-style-type: none"><li data-bbox="300 949 1251 1032">・ 体調がよくない （だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）がある）</li><li data-bbox="300 1137 778 1178">・ 熱がある（37.5℃以上）</li><li data-bbox="300 1263 1082 1303">・ 咳（せき）・のどの痛み・風邪の症状がある</li><li data-bbox="300 1388 858 1429">・ 家庭用マスクを持参していない</li><li data-bbox="300 1514 1158 1554">・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる</li><li data-bbox="300 1639 1347 1680">・ 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あり</li><li data-bbox="300 1787 1461 1868">・ 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</li></ul> <p data-bbox="150 1995 1374 2076"><u>※当日、この「チェックリスト」がないと入場することができません。 忘れないようご注意ください。</u></p>		