受審者確認票

令和2年 月 日

	・氏	名 . 所属地区連盟		
_	・年	龄 才		
	・住	所		
÷	・連絡を	先 (携帯電話)		
	・当日草	朝の体温		
※	利用	用前2週間における以下の事項の有無		
	平熱を	·超える発熱	.e. *	ψ)
	咳 (せ	けき)、のどの痛みなどの風邪症状		
	だるさ	(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)		
	嗅覚、	味覚の異常	200	
	体が重	這く感じる、疲れやすい		
	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の有・無	56. E	
	同居家	民族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	ÿ	
	過去1	4日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察期間を必要とされてい	る国、地域等への渡	航
	又は当	台該在住者との濃厚接触の有無		
×	当日	「受信者確認表」をお忘れになると審査を受ける事がに	出来ません。だ	まれ

ないようご注意ください。