

# 入館者確認票

令和 年 月 日

・氏 名 \_\_\_\_\_ ・所属地区連盟 市原市剣道連盟

・年 齡 \_\_\_\_\_ 才

・住 所 \_\_\_\_\_

・連絡先（携帯電話）\_\_\_\_\_

・当日朝の体温 \_\_\_\_\_

## 利用前2週間における以下の事項の有無

あてはまらない場合はチェックを入れてください

- 平熱を超える発熱
- 咳（せき）、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
- 体が重く感じる、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
- 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該在住者との濃厚接触の有
- 全てあてはまらない場合はここにチェックを入れてください。

**※ 当日「入館者確認票」をお忘れになると入館をお断りする場合もありますのでご注意ください。**