

(様式1)

全日本剣道選手権大会（男女）、高知県予選会における
来場者の健康調査、その他に関して
【役員・審判員・選手】

大会期日	令和 3 年 1 月 3 0 日 (土)
大会会場	高知県立武道館

【下記項目を確認したら□へ✓を記入してください。】

1 会場入場における確認事項 (下記1~5で1つでも該当しない項目がある場合は入場をお控えください)

- (1) 大会前2週間において、発熱がない。
- (2) 大会前2週間において咳や咽頭痛、だるさ等の症状がない。
- (3) 大会前2週間において嗅覚や味覚の異常がない。
- (4) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- (5) 大会前2週間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該当在住者との濃厚接触がない。

2 その他

- (1) マスクは必ず着用すること。
- (2) 密とならないよう、来場者同士はなるべく距離を空けること。

上記の確認事項、その他についても確認のうえ、大会当日の会場への入場を申請します。

令和 3 年 1 月 3 0 日

申請者【会場入場者】 氏名 () (印)

区分【該当のものを○で囲んでください】 (役員・審判員・係員・選手)

連絡先【自宅や携帯番号など】(- -)

☆本情報は本大会に関することのみを使用し、その後は適切に処分いたします。

☆安心・安全な大会運営に、ご理解ご協力をお願いいたします。