

団体代表 各位

令03部会発24号
令和3年12月20日

東京都剣道連盟 杖道部会
会長 釣賀 敏郎

健康記録表兼確認票の送付について

いつもお世話になっております。

全日本剣道連盟より、杖道地区講習会に参加する方に別添記録表を配布していただきたいと依頼がありましたので同封いたします。

講習会参加者は同封の「健康記録表兼確認票」をご提出ください。

なお、前回お送りしました確認票は記録表をご提出いただくことで不要となります。

お手数おかけいたしますが、宜しくお願い致します。

以上

健康記録表兼確認票

登録都道府県名()

氏名() 年齢() 緊急時連絡先電話番号()

	体温		体調	朝食 何処で 誰と	昼食 何処で 誰と	夕食 何処で 誰と
	朝	晩				
1.15 (土)						
1.16 (日)						
1.17 (月)						
1.18 (火)						
1.19 (水)						
1.20 (木)						
1.21 (金)						
1.22 (土)						
1.23 (日)						
1.24 (月)						
1.25 (火)						
1.26 (水)						
1.27 (木)						
1.28 (金)						

この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取扱いたします。
ワクチン接種についての回答は任意です。回答をしなかった場合でも不利益になるような扱いはいたしません。
既往症確認と同様、行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

ワクチン接種について(右のいずれかに○をして下さい) 2回目済み 1回目のみ済み していない

1回目ワクチン接種をした日 月 日

2回目ワクチン接種をした日 月 日

※体調欄には、発熱(37.5℃以上)・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状(頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等)があれば記入する

※緊急時連絡先電話番号はご家族とご連絡が取れる番号をご記入ください