

役員・稽古参加者 確認票

*新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いします。

*チェックできない項目がある場合、出場及び利用を制限させていただく場合がございます。

行事名	東京学連剣友連合会 稽古会	日程	令和3年12月5日(日)
所属 支部名	大学支部 ※学生の場合は学年(年生)	氏名 (年齢)	(歳)
東京学連会員以外の方は、紹介者の氏名 またはご所属の剣友会名などをご記入く ださい。			
住所		連絡先 電話番号	

当日の体温	度(°C)
-------	-------

(チェック項目)

下記項目について開催当日に確認していただき、チェック欄にチェックして受付係員に提出して下さい。

 本日および大会2週間前において、以下の事項に該当しない

- ・体調が良くない場合(例:発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさなどの症状がある場合)
- ・嗅覚や味覚に異常がある方
- ・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、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または該当
在住者との濃厚接触がある場合

 マスクを着用(持参)すること **他の利用者、主催者スタッフ等との距離(できるだけ1m以上)を確保すること** **こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること** **感染防止のため主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと** **開催日前後においても、三つの密を避けること** **稽古会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、東京学連剣友連合会に対して速やかに報告すること****個人情報の取扱いについて**

- (1)ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、参加者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的にご同意上、ご記入下さい。
- (2)ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。
- (3)本会が保有している個人情報の開示、訂正または削除、および利用停止の要求があった場合には、対応いたします。

<東京学連剣友連合会>

〒101-0047 東京都千代田区内神田 1-4-1 5F

TEL・FAX 03-6759-1199

Eメール info@gakuren.jp