江東区剣道連盟

役員・受審者・係員

審査会14日前から各自記入し、
受付で提出すること。

健康チェックシート

東京都	江東区	所　属	
氏　名		連絡先 （電話番号）	
住　所	〒		

【チェック項目】

ア・平熱を超える発熱　　イ・咳、喉の痛みなど風邪の症状　　ウ・だるさ、息苦しさ

エ・味覚や嗅覚の異常　　オ・体が重く感じる、疲れやすい

カ・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

キ・同居家族や身近な知人で感染が疑われる方

ク・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、
地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触

No	月　日	曜日	体　温	上記ア～クの各項目に該当があれば［レ］を入れる。							
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク
1	月　日		℃								
2	月　日		℃								
3	月　日		℃								
4	月　日		℃								
5	月　日		℃								
6	月　日		℃								
7	月　日		℃								
8	月　日		℃								
9	月　日		℃								
10	月　日		℃								
11	月　日		℃								
12	月　日		℃								
13	月　日		℃								
14	月　日		℃								
審査会前日まで１４日間											
当日	月　日		℃								