

アーチェリー体験教室 2020 体調申告書

会場：唐津松浦河畔公園洋弓場 参加日：_____

氏名：_____ 年齢：_____ 住所：_____ 電話：_____

児童生徒 ・ 保護者 ・ 引率 ・ 役員 該当に○をつけてください。

開催日から 2 週間以内における下記事項の有無に○印を記入し当日受付にて提出をお願いいたします。

会場内では可能な限りマスク着用のこと。

ただし、体験者は行射中マスクを外して構いません。

平熱を超える発熱（平熱より 1 度以上）				無	有
せき、のどの痛みなど風邪の症状				無	有
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）				無	有
臭覚や味覚の異常				無	有
体が重く感じる、疲れやすい等				無	有
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無				無	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				無	有
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当該在住者との濃厚接触がある場合				無	有
検温（受付記入）	℃	37.5℃未満	37.5℃以上		

※この用紙は事務局にて開催日から 1 カ月間保管し、その後は適切に処分します。