

入場者確認票

* 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。

大会名	第9回全日本学連剣友剣道大会			開催日	令和5年1月22日(日)
氏名		年齢	歳	所属大学・地区	
住所				連絡先(TEL)	
<input type="checkbox"/> 選手・監督 <input type="checkbox"/> 大会役員 <input type="checkbox"/> 来賓 <input type="checkbox"/> 審判員 <input type="checkbox"/> 学生役員 <input type="checkbox"/> 報道関係					

大会当日の体温	度
---------	---

以下の項目を大会当日に確認して、☐欄にチェックして受付に提出して下さい。

* チェックできない項目がある場合、入場を制限いたします。

☐大会1週間前から本日まで、以下の事項には該当しません。

- ・体調がよくない方(例:発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさなどの症状がある場合)
- ・臭覚や味覚に異常がある方
- ・同居家族や最近接した人に感染が疑われる方がいる場合
- ・過去5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者との濃厚接触がある場合

☐感染防止のため以下の項目にご協力下さい。

- ・観戦中はマスクを着用(持参)して下さい。
- ・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)を確保して下さい。
- ・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。
- ・感染防止のため主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従ってください。
- ・開催日前後においても、三つの密を避けてください。

☐大会終了後1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、関東学連剣友連合会に対して速やかに報告してください。

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。
- (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。

< 関東学連剣友連合会 > 連絡先: kanto@gakuren.jp 090-3066-3830 (理事長 松本高明)