

確認票（検温）

男子・女子年代別剣道選手権大会

日付	令和4年5月22日		
住所			
(ふりがな)	()		
氏名			
連絡先 (携帯電話等)			
検温	℃	検温時刻	時 分

ワクチン接種についての回答は任意です。

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回以上済み 1回のみ済み 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

3回目ワクチン接種をした日 月 日

※ 大会当日、検温を行い、上記事項を記入の上、受付時に提出してください。