

(様式1)

## 第19回蔵のまち喜多方太極拳講習会【体調確認表】

氏名	当日の体温	参加2週間前における以下事項の有無				
		37.5℃を越える 発熱の有無	咳・喉の痛み の有無	臭覚・味覚の 異常の有無	体が重く感じる 有無	コロナウイルス感染 陽性者との濃厚接触
代表者	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※上記チェック項目に【有】があてはまる場合は、事務局（0241-24-5327、080-2825-2841（栗田））までご連絡ください。

※体調確認表は、講習会当日受付へご提出ください。

※使用目的以外への使用はおこないません。