

受審者氏名： _____

支部・団体名： _____

受 審 者 確 認 票

※下記の項目を確認のうえ、受付に提出してください。 に✓を記入のこと

1. 今朝の体温 _____ 度

2. 基礎疾患の有無（基礎疾患とは糖尿病・心不全・慢性閉塞性肺疾患・透析を受けている方・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方）

ある

ない

3. 咳・咽頭通など風邪のような症状

ある

ない

4. 同居家族や身近な知人に感染（新型コロナウイルス）が疑われる人がいる

ある

ない

5. 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がある

ある

ない

※体温が37.5度以上ある方、上記2～5に該当される方は受審できません。