**※この用紙を必ずご持参ください。忘れた場合は入場・受験はできません。**

○段位技能審査　〇〇認定会　参加票

お名前：　　　　　　　　　　　　所属団体：

区　分：　□受験者　　　□審査員　　　□スタッフ　　　□その他

（□のいずれかに✔をお願いします）

集合時間：以下の指定時間にご来場ください。

　　　　　　　　　月　　　日（　　）　　　時　　　　分

※受験者の方は密を回避するため指定時間より早い来場はお控えください。

　　　　　貴方は　　　第　　　組　　　番での受験となります。

審査開始時間は　　　時　　　分の予定です。

**当日は入館時に検温を実施し、本票にて以下の症状の有無や連絡先などについても確認します。**

**異常が認められた場合や記入に不備がある場合は入館（受験）は認められません。**

１．新型コロナウイルス感染予防のため以下の項目について申告をお願いします。

1. 風邪の症状や発熱 　 　　　　　□無　　　□有
2. 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ 　　　　　□無　　　□有
3. 咳、痰、胸部不快感、味覚障害症状 　　　　　□無　　　□有
4. 同居家族や身近な知人に感染が疑われている人の存在 　　　　　□無　　　□有
5. 過去14日以内に観察期間が必要と発表されている海外への渡航歴、

並びに当該在住者との濃厚接触の有無 　　　　　□無　　　□有

２．連絡先についてご記入ください。

ご住所　：

電　話　：　　　　　　　　　　　　　　　FAX　：

携　帯　：　　　　　　　　　　　　　　　メール：

３．本日利用の交通手段と同行者の有無についてご記入ください。

　　自家用車　　・　　その他の交通機関（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　鉄道・地下鉄（　　　　　　駅　～　　　　　　駅　）、　バス（　　　　　　　～　　　　　　　）

タクシー　　会社名　 　　　　　（利用区間　　　　　　～　　　　　　）

会社名　 　　　　　（利用区間　　　　　　～　　　　　　）

　同行者　：　無　・　有　（同行者名：　　　　　　　　、　　　　　　　　、　　　　　　　　）

（同行者名：　　　　　　　　、　　　　　　　　、　　　　　　　　）

※この個人情報は新型コロナウイルス感染者が発生した時に関係者へ情報提供する以外に使用することはありません。

※主催者はこの参加票を認定会終了後、3か月保管してください。