

受 審 番 号

(※当日受付で提出してください)

※受付で記入します

受 審 者 確 認 票

団体名

--

受審級位(○で囲む)

一級	二級	三級
----	----	----

氏名 (フリガナ)

(フリガナ)

※合格証書に記載されます。(楷書で大きく)

生年月日・年齢

昭和	年	月	日	() 歳
平成				

審査当日の体温

	°C
--	----

緊急時連絡先電話番号(本人以外の家族等)

--

受審前の確認(○で囲む)

体温が37.5℃以上	ある	ない
風邪のような症状が	ある	ない
基礎疾患が	ある	ない
家族・知人に新型コロナウイルス感染症の感染が疑われる人が	いる	いない
過去14日以内に政府指定地域への渡航者と濃厚接触又は渡航が	ある	ない