

令和3年度 「第9回 初心者研修会」

兼 「第3回関東高等学校中学校 スクランブルゴルフ選手権大会」

新型コロナウイルスに関する問診票(選手・顧問・保護者共通)

◇ 参加する選手は直近1週間の体温を以下の問診票に記入し、
大会、研修当日受付へ必ず、提出してください。

選手氏名 _____

学校名 _____

携帯電話 _____

※取得した個人情報、緊急連絡時以外には使用しません。

- ① 新型コロナウイルスに感染した方と一緒にいたことがありますか？ はい・いいえ
- ② 過去14日以内に海外に行きましたか？ はい・いいえ
- ③ 過去14日以内に海外に行った方と一緒にいたことがありますか？ はい・いいえ
- ④ 平熱より高い状態が2日ないし3日ほど続いていますか？ はい・いいえ
- ⑤ 体調に不安を感じる症状がありますか？ はい・いいえ
- ⑥ 同居家族や身近な知人に体調の不安を感じますか？ はい・いいえ

男女共通

日付	検温時間	検温結果	咳・痰	倦怠感	味覚障害
記入例	8:00	36.5℃	ある・ <u>ない</u>	ある・ <u>ない</u>	ある・ <u>ない</u>
7月20日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
7月21日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
7月22日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
7月23日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
7月24日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
7月25日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
7月26日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
本日7/27		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない

以上、体調報告いたします。

2021年 月 日

保護者氏名 _____ 印

緊急連絡先 _____