

2021 年度 初心者研修会 & スクランブルゴルフ大会
& 中高 研修競技会
新型コロナウイルスに関する問診票

◇ 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、
受付へ必ず、提出してください。

令和 4 年 3 月 日

選手氏名 _____ 学校名 _____

携帯電話 _____

(所有者：本人・親・その他) ※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 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
③ 体調に不安を感じる症状がありますか？ はい・いいえ
④ 同居家族や身近な知人に体調の不安を感じている方がいますか？ はい・いいえ

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>
3月22日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
3月23日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
3月24日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
3月25日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
3月26日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
3月27日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
3月28日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
当日 3/29		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない

以上、体調報告いたします。

保護者氏名 _____ 印