

第37回 函館地区 一般 クラブ対抗バドミントン大会

新型コロナウイルス感染予防のためのチェックシート

日 時	2021年(令和3年) 12月19日(日)
-----	-----------------------

会 場	函館アリーナ(メイン)
-----	-------------

氏 名	
-----	--

年 齢	歳
-----	---

連絡先	〒 ()
☎ (携帯)	

所 属 クラブ名	
-------------	--

本日の 体 温	℃
------------	---

本日の 体 調	<input type="checkbox"/> 特に異状なし
	<input type="checkbox"/> 体調不良

今日までの2週間で以下の点に該当することがあれば☑を記入してください。

- : ① 平熱を超える発熱
- : ② せき、のど痛などの風邪症状
- : ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ
- : ④ 臭覚や味覚の異常
- : ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい
- : ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- : ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- : ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある。