

「第 35 回紫波町卓球大会」体調確認等記入用紙

記入月日：令和 5 年 2 月 11 日

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女	体温	°C
住 所			緊急連絡先		

以下の設問であてはまるものに✓を書いてください。

<input type="checkbox"/> 2 週間以内に 37.5 度以上の発熱が無かった。
<input type="checkbox"/> 嗅覚、味覚に異常が無い。
<input type="checkbox"/> 風邪に似た症状が無い。
<input type="checkbox"/> 陽性とされた者との濃厚接触又は同居家族や身近な知人に感染を疑われる者がいない。
<input type="checkbox"/> 2 週間以内に入国制限のある国へ渡航、または渡航した人と接触していない。

※お知らせいただいた個人の情報は、来場者等に新型コロナウイルスの感染があった際、及び緊急事態が起こった場合のみに使用します。

「第 35 回紫波町卓球大会」体調確認等記入用紙

記入月日：令和 5 年 2 月 11 日

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女	体温	°C
住 所			緊急連絡先		

以下の設問であてはまるものに✓を書いてください。

<input type="checkbox"/> 2 週間以内に 37.5 度以上の発熱が無かった。
<input type="checkbox"/> 嗅覚、味覚に異常が無い。
<input type="checkbox"/> 風邪に似た症状が無い。
<input type="checkbox"/> 陽性とされた者との濃厚接触又は同居家族や身近な知人に感染を疑われる者がいない。
<input type="checkbox"/> 2 週間以内に入国制限のある国へ渡航、または渡航した人と接触していない。

※お知らせいただいた個人の情報は、来場者等に新型コロナウイルスの感染があった際、及び緊急事態が起こった場合のみに使用します。