

参加者確認・健康状態申告シート

開催日	研修名
令和4年12月16日	令和4年度カーリング交流大会

氏名	(才)		
住所			
電話番号			
今日の体温	℃	過去1週間以内に、37.5 度以上の発熱がありましたか？	あった ・ なかった

明らかな持病以外の症状で、自覚している症状及び県外移動歴についてお答えください。

1. 頭痛はありませんか	ある ・ ない
2. 倦怠感はありませんか？	ある ・ ない
3. 鼻汁は出ていませんか？	ある ・ ない
4. 咽頭痛はありませんか？	ある ・ ない
5. 咳は出ていませんか？	ある ・ ない
6. 息苦しさはありませんか？	ある ・ ない
7. 味覚障害はありませんか？	ある ・ ない
8. 嗅覚障害はありませんか？	ある ・ ない
9. 下痢はありませんか？	ある ・ ない
10. 吐き気はありませんか？	ある ・ ない
11. その他、何か気になる症状はありませんか？	ある ・ ない
12. 本人または同居する家族等に、14 日間以内に他都道府県への移動歴はありますか？	ある ・ ない