

2021年度 関東高等学校ゴルフ選手権冬季大会 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、
指定練習日(12月23日)に受付へ必ず、提出してください。

令和3年12月23日

選手氏名 _____ 学校名 _____

携帯電話 _____

(所有者：本人・親・その他) ※取得した個人情報は、緊急連絡時以外には使用しません。

コロナ感染確認結果報告 検査日 2021年 月 日 時頃

事前に配布されました、抗原抗体反応検査の結果 陽性・陰性 でした。

※ 大会会場への移動日直前に検査を実施して下さい。

※ 陽性の場合は、速やかに欠場の連絡を大会事務局までお願い致します。

- 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>
12月16日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
12月17日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
12月18日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
12月19日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
12月20日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
12月21日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
12月22日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
指定練習日		℃	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 _____