2020年度　関東高等学校特別大会

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、

大会当日受付へ必ず、提出してください。

令和2年10月31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。

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. 過去14日以内に海外に行きましたか？ 　　　はい・いいえ
3. 過去14日以内に海外に行った方と一緒にいたことがありますか？ 　　　はい・いいえ
4. 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
5. 体調に不安を感じる症状がありますか？ 　　　はい・いいえ
6. 同居家族や身近な知人に体調の不安を感じますか？ 　　　はい・いいえ

男女共通

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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・ない | ある・ない | ある・ない |
| 10月24日 |  | 　　　　　 ℃ | ある・ない | ある・ない | ある・ない |
| 10月25日 |  | 　　　　　 ℃ | ある・ない | ある・ない | ある・ない |
| 10月26日 |  | 　　　　　 ℃ | ある・ない | ある・ない | ある・ない |
| 10月27日 |  | 　　　　　 ℃ | ある・ない | ある・ない | ある・ない |
| 10月28日 |  | 　　　　　 ℃ | ある・ない | ある・ない | ある・ない |
| 10月29日 |  | 　　　　　 ℃ | ある・ない | ある・ない | ある・ない |
| 10月30日 |  | 　　　　　 ℃ | ある・ない | ある・ない | ある・ない |
| 大会当日 |  | 　　　　　 ℃ | 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