

WROJapan2022 中四国予選会 問診票 (同意書)
2022年8月6日(土) 会場: 愛媛大学城北キャンパス

新型コロナウイルス対策として、健康状態チェックシートへの御記入をお願いします。

- ◎ 7月29日から前日まで、下記の1~10の項目に該当がないか確認の上、表に記入してください。
- ◎ 下記の1~10の項目に、一つでも該当する項目があった場合は、担当山下まで御連絡をください。今回の予選会の参加は見合わせていただきます。
- ◎ 予選会当日、受付で御提出ください。

- | |
|----------------------------|
| 1 37.5℃以上の発熱または平熱比1℃超過がある |
| 2 咳、のどの痛み、鼻水などの症状がある |
| 3 だるさ・倦怠感がある |
| 4 息切れ・息苦しさがある |
| 5 下痢・嘔吐がある |
| 6 味・匂いの異常がある |
| 7 海外渡航がある |
| 8 同居家族に上記1~7の該当がある |
| 9 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がある |
| 10 県外へ外出がある |

学校名	氏名
	体温 1~10にあてはまるものがある
7月29日(金)	℃ はい • いいえ
7月30日(土)	℃ はい • いいえ
7月31日(日)	℃ はい • いいえ
8月1日(月)	℃ はい • いいえ
8月2日(火)	℃ はい • いいえ
8月3日(水)	℃ はい • いいえ
8月4日(木)	℃ はい • いいえ
8月5日(金)	℃ はい • いいえ

***** 御協力ありがとうございました *****