

体調確認票（開催当日に持参のこと）

令和 年 月 日

行事名	第76回国民体育大会 成年男女 岡山県予選														
対象	選手・監督														
ふりがな															
氏名	男・女														
住所	〒														
電話															
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)														
本日の体温	度														
本日の体調	・咳（せき） <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・のどの痛み <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし														
基礎疾患	・糖尿病 ・心不全 ・慢性閉塞性肺疾患 ・透析を受けている ・免疫抑制剤使用 ・抗がん剤使用 ある場合は、○で囲んでください。止むを得ない事情があって受講する場合は、予め主治医の了解を得てください。														
前2週間における以下の事項の有無 ※ <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。															
<ul style="list-style-type: none"> ・平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし ・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし ・臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし ・体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし ・家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航、当該在住者との濃厚接触 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 															
前2週間の体温	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前								
	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前								
<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>															

※ 申込書に記述される個人情報は運営のために利用します。

一般財団法人 岡山県剣道連盟