

兵庫ブロックトレセン当日問診票

- | 問診事項 | 回答欄 |
|---|---------------|
| 1) <u>1週間以内に37.5度以上の熱があった</u> | <u>はい いいえ</u> |
| 2) <u>風邪に似た症状がある(喉や関節に痛み・咳が出る)</u> | <u>はい いいえ</u> |
| 3) <u>最近、味やにおいが判りにくくなった</u> | <u>はい いいえ</u> |
| 4) <u>強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある</u> | <u>はい いいえ</u> |
| 5) <u>2週間以内に海外への渡航歴がある</u> | <u>はい いいえ</u> |
| 6) <u>新型コロナウイルス感染者またはその疑いがある者との接触があった</u> | <u>はい いいえ</u> |
| 7) 当日の体温 _____℃ | |

参加後 1 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者にご連絡ください

令和 年 月 日

選手氏名 _____