

稽古実施におけるチェックリスト

日時 令和 年 月 日() : 場所

氏名

年齢

歳

所属

住所

電話番号

※37.0℃以上の方の入場をお断りします。

新型コロナウイルス感染症の方と一緒にいたことがありますか？ はい いいえ izzorro()

2週間以内に海外にいましたか？ はい いいえ izzorro()

2週間以内に他県にいましたか？ はい いいえ izzorro()

2週間前から本日まで下記に症状はありましたか？

①発熱(37.0℃以上) はい いいえ izzorro()

②寒気 はい いいえ izzorro()

③のどの痛み はい いいえ izzorro()

④鼻水 はい いいえ izzorro()

⑤咳(せき) はい いいえ izzorro()

⑥痰(たん) はい いいえ izzorro()

⑦息苦しさ はい いいえ izzorro()

⑧強いだるさ(倦怠感) はい いいえ izzorro()

⑨臭いがわかりにくい はい いいえ izzorro()

⑩味がわかりにくい はい いいえ izzorro()

⑪吐気・嘔吐 はい いいえ izzorro()

⑫下痢 はい いいえ izzorro()

本日の体温(スタッフが検温します) _____℃

※問診表は、イベント終了後1ヶ月保管した上で、責任をもって処分します。

本日の参加： 可 否

責任者名： _____

※ 各団体において必要に応じて使用してください。