

# 問診票

チーム代表各位

昨今の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、総会参加者の管理対策のため、下記に関しましてご理解をたまり、ご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。

旭川社会人バスケットボール連盟

## ご質問

現在の健康状況についてお伺いいたします①または②のいずれかを選択し、○をお付け下さい。

1. 本日は検温されていますか？

① はい                      ② いいえ

※①を選択の方は測定した体温をご記入下さい \_\_\_\_\_ °C

2. 現在、せき、鼻汁・喉の痛みなどの症状はありますか？

① ある                      ② ない

3. 家族の方に、発熱および上記②の症状はありますか？

① ある                      ② ない

上記の記載に相違ございません。

2021年8月26日

御芳名（自署）

所属チーム名

連絡先電話番号

メールアドレス