

問診票

チーム代表者各位

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 のいずれかに ○ を付けてください。

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ください。 _____ °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。

西暦 年 月 日

氏名 (自署) _____

所属チーム名 _____

連絡先電話番号 _____

メールアドレス _____