

第72回全日本弓道遠的選手権大会選手選考会  
申込(兼)問診票

令和3年7月18日  
(万博弓道場)

(ふりがな) 氏 名		性 別	男 ・ 女
所属クラブ		称号 ・ 段位	
住 所		連絡先 自宅・携帯	

問 診 票

※ 以下の質問にあてはまるものに☑をつけて下さい

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 平熱を超える熱がある( おおむね 37度0分以上 )<br>7/15 度 分      7/16 度 分<br>7/17 度 分      7/18 度 分(自宅にて) | <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等がある<br><input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触がある<br><input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる |
| <input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がある  | <input type="checkbox"/> 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある  |
| <input type="checkbox"/> だるい(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある   | <input type="checkbox"/> 特に体調の異常はない   |
| <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚に異常がある  |   |

※ 本日より、14日以内に発熱等の体調異常があった場合は、遅滞なく府連事務局にご連絡下さい

※ 問診票部分は、1カ月経過後、シュレッダーにより廃棄処分します。