

ナショナルチーム選考会 体調申告書

2020年11月13日(金)～15日(日)

氏名： _____

該当に○印： 選手 監督・コーチ 報道

住所： _____

電話： _____

年齢： _____

開催日から2週間以内における事項の有無に○印
会場内は、行射時以外マスク着用のごこと
保管期限は開催日から1か月とします。

2020年11月13日

| | | |
|----------------------------------------------------------------|------------|-------------------|
| 平熱を超える発熱(平熱より1度以上) | 無 | 有 |
| せき、のどの痛みなど風邪の症状 | 無 | 有 |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | 無 | 有 |
| 臭覚や味覚の異常 | 無 | 有 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | 無 | 有 |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 | 無 | 有 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | 無 | 有 |
| 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合 | 無 | 有 |
| 検温 (受付記入) | 37.5度 度 | 37.5度 未満 以上 |

2020年11月14日

| | | |
|----------------------------------------------------------------|------------|-------------------|
| 平熱を超える発熱(平熱より1度以上) | 無 | 有 |
| せき、のどの痛みなど風邪の症状 | 無 | 有 |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | 無 | 有 |
| 臭覚や味覚の異常 | 無 | 有 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | 無 | 有 |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 | 無 | 有 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | 無 | 有 |
| 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合 | 無 | 有 |
| 検温 (受付記入) | 37.5度 度 | 37.5度 未満 以上 |

2020年11月15日

| | | |
|----------------------------------------------------------------|------------|-------------------|
| 平熱を超える発熱(平熱より1度以上) | 無 | 有 |
| せき、のどの痛みなど風邪の症状 | 無 | 有 |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | 無 | 有 |
| 臭覚や味覚の異常 | 無 | 有 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | 無 | 有 |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 | 無 | 有 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | 無 | 有 |
| 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合 | 無 | 有 |
| 検温 (受付記入) | 37.5度 度 | 37.5度 未満 以上 |