

フライングディスク練習会
体調管理シート（事前記入）

氏名 _____

	記入日	体温		記入日	体温
14日前	7/23	度	7日前	7/30	度
	7/24	度		7/31	度
	7/25	度		8/1	度
	7/26	度		8/2	度
	7/27	度		8/3	度
	7/28	度		8/4	度
	7/29	度		8/5	度
			当日朝	8/6	度

右の表で、チェックがはいる項目がある方、質問などは
そのつど、事務局まで連絡をください。

電話 073-445-7314 メール wssk@nike.eonet.ne.jp

記入内容は、練習会においてのみ活用し、保存期間を
過ぎたものは破棄いたします。

保存期間内に行政機関から提出を求められた場合は、情報
提供することを御了承ください。

（当日記入）

氏名 _____

強化練習 14日以内における以下の事項の有無について
該当するものにチェック☑してください。

<input type="checkbox"/>	①平熱を超える発熱
<input type="checkbox"/>	②咳、のどの痛みなどの風邪の症状
<input type="checkbox"/>	③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
<input type="checkbox"/>	④嗅覚 や味覚の異常
<input type="checkbox"/>	⑤体 が重く感じる、疲れやすいなど
<input type="checkbox"/>	⑥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
<input type="checkbox"/>	⑦同居 家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
<input type="checkbox"/>	⑧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、地域などへの渡航又は該当在 住 者 との濃厚接触 がある場合

受付時体温	度
-------	---