

第16回岐阜県空手道選手権大会 各代表者・審判・スタッフ者用

問 診 票 (当日要提出)

大会当日受付時に、こちらの問診票を提出いただかないと試合場に入場することができません。
必ずご記入の上で、来賓受付(代表者・審判員)にお越してください。
こちらと引き換えに、パンフレット等をお渡しします。

令和3年11月7日 本日の体温(氏名・体温)

代表者	℃	審判員	℃
スタッフ名	℃	スタッフ名	℃

- ・ 2週間以内に外国へ渡航、又は
当該在住者との濃厚接触はありません。 はい いいえ
- ・ 2週間以内に37.5度を超える発熱はありません。 はい いいえ
- ・ 同居家族や身近な知人の感染が疑われる方はいません。 はい いいえ
- ・ 本人ならびに同居の家族に下記に当てはまる体調のものはいません。
 - ・ 平熱を超える発熱
 - ・ 咳、のどの痛みなどの風邪の症状
 - ・ だるさ、息苦しさ
 - ・ 臭覚や味覚の異常はい いいえ

上記内容に一切の間違いや虚偽がないことを証明いたします。

記入日 令和3年 月 日

所属団体・道場名

氏名