

# 新型コロナウイルス(COVID-19)関連問診票

大会参加のためにこの問診票に記入し、提出しなければならないことをご理解の上、ご協力をお願いします。

氏名		生年月日	西暦	年	月	日
----	--	------	----	---	---	---

大会参加までの直近2週間各日の毎朝の体温を計測し、大まかな行動範囲・外出先等の記録をお願いします。

日付	時間	検温結果	主な滞在地	外出先等
7月26日(月)	:	. °C		
7月27日(火)	:	. °C		
7月28日(水)	:	. °C		
7月29日(木)	:	. °C		
7月30日(金)	:	. °C		
7月31日(土)	:	. °C		
8月1日(日)	:	. °C		
8月2日(月)	:	. °C		
8月3日(火)	:	. °C		
8月4日(水)	:	. °C		
8月5日(木)	:	. °C		
8月6日(金)	:	. °C		
8月7日(土)	:	. °C		
8月8日(日)	:	. °C		