

大会名	第34回新春波乗り大会					
クラス						
氏名					年齢	歳
住所						
電話番号						

13日前      12日前      11日前      10日前      9日前      8日前

月/日						
体温						
だるさ、倦怠感、息苦しさ						
味覚、嗅覚の異常						
新型コロナウイルス感染者との濃厚接触の有無						
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合						
過去14日以内に海外渡航歴						

7日前      6日前      5日前      4日前      3日前      2日前      1日前      当日


本人サイン	<input type="checkbox"/> 上記の内容に相違ありません。	印
-------	---	---