

大会名	湘南藤沢支部予選						
クラス							
氏名						年齢	歳
住所							
電話番号							
	<b>14日前</b>	<b>13日前</b>	<b>12日前</b>	<b>11日前</b>	<b>10日前</b>	<b>9日前</b>	
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							
	<b>8日前</b>	<b>7日前</b>	<b>6日前</b>	<b>5日前</b>	<b>4日前</b>	<b>3日前</b>	<b>2日前</b>
本人サイン	□上記の内容に相違ありません。						印