

令和4年度 長野県高等学校総合体育大会 4地区合同地区大会 簡易問診票

長野県高体連新体操専門部

新型コロナウイルス感染拡大防止に伴い、感染防止対策のため下記についてご記入・ご署名をお願いします。

過去1週間以内の健康状況について①または②のいずれかを選択し、○をお付けください。

1 37.5℃を超える発熱がありましたか？	①はい	②いいえ
2 咳・くしゃみ・鼻汁・喉の痛みなどの症状がありましたか？	①はい	②いいえ
3 だるさ・息苦しさ、嗅覚や味覚の異常などの症状がありましたか？	①はい	②いいえ
4 ご家族の方に、発熱及び上記の症状がみられる方がいますか？	①はい	②いいえ
5 陽性者との接触やクラスターとされる場所を訪れましたか？	①はい	②いいえ

上記の記載に相違ありません。

令和4年(2022年) 5月 日

署名(自署) \_\_\_\_\_ 高等学校 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

令和4年度 長野県高等学校総合体育大会 4地区合同地区大会 簡易問診票

長野県高体連新体操専門部

新型コロナウイルス感染拡大防止に伴い、感染防止対策のため下記についてご記入・ご署名をお願いします。

過去1週間以内の健康状況について①または②のいずれかを選択し、○をお付けください。

1 37.5℃を超える発熱がありましたか？	①はい	②いいえ
2 咳・くしゃみ・鼻汁・喉の痛みなどの症状がありましたか？	①はい	②いいえ
3 だるさ・息苦しさ、嗅覚や味覚の異常などの症状がありましたか？	①はい	②いいえ
4 ご家族の方に、発熱及び上記の症状がみられる方がいますか？	①はい	②いいえ
5 陽性者との接触やクラスターとされる場所を訪れましたか？	①はい	②いいえ

上記の記載に相違ありません。

令和4年(2022年) 5月 日

署名(自署) \_\_\_\_\_ 高等学校 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_