

フリガナ		体温	. C
氏名			
電話番号			
緊急連絡先	(間柄:)		

体調について、該当する方に○をつけてください

※1 つでも当てはまる方は、参加を再検討してください。

質問項目	なし	ある
過去 2 週間の中で、37.5C 以上の発熱があった		
過去 2 週間の中で、家族の発熱があった		
過去 2 週間の中で、のどの痛みがあった		
過去 2 週間の中で、鼻水症状があった		
過去 2 週間の中で、頭痛症状があった		
過去 2 週間の中で、咳症状があった		
過去 2 週間の中で、下痢症状があった		