

令和3年度 シニアエクササイズ 問診票

令和3年度 シニアエクササイズにお申込みいただきありがとうございます。
新型コロナウイルス感染拡大防止の為、事前に問診票のご記入をお願いします。
当日、お忘れのないようにお持ちください。受付にてお預かりします。
また、体調が優れない方は、当日の参加を、ご遠慮いただきますようご協力をお願いします。

●本日の体温 _____度

健康状況についてお伺いします。「あり」、「なし」、番号のいずれかを選択し、○をお付けください。

以下の症状はありませんか？

- | | | |
|--|----|----|
| 1. 本日、発熱(37.5度以上)の症状がある。 | あり | なし |
| 2. 開催前2週間と開催日に以下の症状がある。
①発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感 ⑤息苦しさ
⑥その他() | | |
| 3. 家族の方に上記1、2の症状がある。 | あり | なし |

上記の記載に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署) _____

ご連絡先(電話番号) _____

感染対策にご協力いただきありがとうございました。
ふれあいランド岩手スポーツ指導グループ