

# ナイトオリエンテーリング練習会 携帯電話番号申告書

競技に携帯する電話番号をお知らせください。

<b>氏名</b>	
<b>携帯電話番号</b>	

今朝の体温	℃
<b>最近 2 週間の 状況</b>  該当する内容にチェック してください。	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上） <input type="checkbox"/> 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる <input type="checkbox"/> 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされて いる国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった

この用紙を事前に印刷して来場いただくと、助かります。

会場にもこの用紙は用意します。