

第33回 豊の国ねんりんピックゴルフ交流大会 体調管理チェックシート(※提出要)

大会を安心して実施していく為、2週間前から体調管理チェックシートに記入にご協力をお願いします。
 大会当日、『第33回豊の国ねんりんピックゴルフ交流大会 受付時』に(報告)提出してください。
 ・症状に関して、該当に○印をご記入ください。(体温は0.1℃単位まで記入をしてください。)

日付	10/3	10/4	10/5	10/6	10/7	10/8	10/9	10/10
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
のどの痛み	有	有	有	有	有	有	有	有
咳(せき)が出る	有	有	有	有	有	有	有	有
痰がからむ	有	有	有	有	有	有	有	有
鼻水・鼻づまり※	有	有	有	有	有	有	有	有
頭痛	有	有	有	有	有	有	有	有
体のだるさ	有	有	有	有	有	有	有	有
発熱の症状	有	有	有	有	有	有	有	有
息苦しさ	有	有	有	有	有	有	有	有
味覚異常(味がしない)	有	有	有	有	有	有	有	有
嗅覚異常(匂いがしない)	有	有	有	有	有	有	有	有

※アレルギー由来のものを除く

日付	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16	10/17	10/18
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
のどの痛み	有	有	有	有	有	有	有	有
咳(せき)が出る	有	有	有	有	有	有	有	有
痰がからむ	有	有	有	有	有	有	有	有
鼻水・鼻づまり※	有	有	有	有	有	有	有	有
頭痛	有	有	有	有	有	有	有	有
体のだるさ	有	有	有	有	有	有	有	有
発熱の症状	有	有	有	有	有	有	有	有
息苦しさ	有	有	有	有	有	有	有	有
味覚異常(味がしない)	有	有	有	有	有	有	有	有
嗅覚異常(匂いがしない)	有	有	有	有	有	有	有	有

※アレルギー由来のものを除く

氏名		連絡先		競技名 所属名	ゴルフ ()市
----	--	-----	--	------------	-------------