

レディースランニング 体調確認書

プリントアウトの上、参加当日にご提出ください。※は必須項目です。
記載していただいた個人情報は新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する以外には使用しません。

日付※ ____月 ____日

氏名※ _____

本日の体温※ _____℃

※ 教室参加2週間前における上記内容について該当事項はありません。
1～8に該当しない場合は□にチェックして下さい。

- 1.平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）
- 2.咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
- 3.だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 4.嗅覚や味覚の異常
- 5.体が重く感じる、疲れやすい等
- 6.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
- 7.同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 8.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る

キ
リ
ト
リ

レディースランニング 体調確認書

プリントアウトの上、参加当日にご提出ください。※は必須項目です。
記載していただいた個人情報は新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する以外には使用しません。

日付※ ____月 ____日

氏名※ _____

本日の体温※ _____℃

※ 教室参加2週間前における上記内容について該当事項はありません。
1～8に該当しない場合は□にチェックして下さい。

- 1.平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）
- 2.咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
- 3.だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 4.嗅覚や味覚の異常
- 5.体が重く感じる、疲れやすい等
- 6.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
- 7.同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 8.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る

キ
リ
ト
リ

レディースランニング 体調確認書

プリントアウトの上、参加当日にご提出ください。※は必須項目です。
記載していただいた個人情報は新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する以外には使用しません。

日付※ ____月 ____日

氏名※ _____

本日の体温※ _____℃

※ 教室参加2週間前における上記内容について該当事項はありません。
1～8に該当しない場合は□にチェックして下さい。

- 1.平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）
- 2.咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
- 3.だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 4.嗅覚や味覚の異常
- 5.体が重く感じる、疲れやすい等
- 6.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
- 7.同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 8.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る

キ
リ
ト
リ

レディースランニング 体調確認書

プリントアウトの上、参加当日にご提出ください。※は必須項目です。
記載していただいた個人情報は新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する以外には使用しません。

日付※ ____月 ____日

氏名※ _____

本日の体温※ _____℃

※ 教室参加2週間前における上記内容について該当事項はありません。
1～8に該当しない場合は□にチェックして下さい。

- 1.平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）
- 2.咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
- 3.だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 4.嗅覚や味覚の異常
- 5.体が重く感じる、疲れやすい等
- 6.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
- 7.同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 8.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る

キ
リ
ト
リ

レディースランニング 体調確認書

プリントアウトの上、参加当日にご提出ください。※は必須項目です。
記載していただいた個人情報は新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する以外には使用しません。

日付※ ____月 ____日

氏名※ _____

本日の体温※ _____℃

※ 教室参加2週間前における上記内容について該当事項はありません。
1～8に該当しない場合は□にチェックして下さい。

- 1.平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）
- 2.咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
- 3.だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 4.嗅覚や味覚の異常
- 5.体が重く感じる、疲れやすい等
- 6.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
- 7.同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 8.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る

キ
リ
ト
リ

レディースランニング 体調確認書

プリントアウトの上、参加当日にご提出ください。※は必須項目です。
記載していただいた個人情報は新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する以外には使用しません。

日付※ ____月 ____日

氏名※ _____

本日の体温※ _____℃

※ 教室参加2週間前における上記内容について該当事項はありません。
1～8に該当しない場合は□にチェックして下さい。

- 1.平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）
- 2.咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
- 3.だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 4.嗅覚や味覚の異常
- 5.体が重く感じる、疲れやすい等
- 6.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
- 7.同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 8.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る

5