

※黒太枠内のみご記入をお願いいたします。

『JR東日本カップ2021 第95回関東大学サッカーリーグ戦』(後期・延期分)

問診票 (メディア・スカウト用)

提出日： 年 月 日

受付確認欄

所属 _____ 来場目的 _____ 来場手段 _____
 氏名 _____ 性別 _____ 生年月日 _____ (例：1990/01/01)
 居住地 _____ 電話番号 _____ (例：000-0000-0000)

項目	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前
----	------	------	------	------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

体温	起床時										
	就寝時										
現在の調子	1: 良い 2: 少し良い 3: 普通 4: 少し悪い 5: 悪い										
全身状態	倦怠感	1: 有る 2: なし									
	食欲	1: 低下 2: 異常なし									
消化器	味覚	1: 異常あり 2: 異常なし									
	嗅覚	1: 異常あり 2: 異常なし									
	便	1: 通常 2: 軟便 3: 下痢									
呼吸器	喉の痛み	1: 有る 2: なし									
	咳	1: 有る 2: なし									
	痰	1: 有る 2: なし									
	呼吸苦	1: 有る 2: なし									
アレルギー	目の充血	1: 有る 2: なし									

項目	2日前	1日前	当日
----	-----	-----	----

過去1ヶ月間の海外渡航有無 _____
 渡航時期・帰国時期・理由(有りの場合) _____

体温	起床時			
	就寝時			
現在の調子	1: 良い 2: 少し良い 3: 普通 4: 少し悪い 5: 悪い			
全身状態	倦怠感	1: 有る 2: なし		
	食欲	1: 低下 2: 異常なし		
消化器	味覚	1: 異常あり 2: 異常なし		
	嗅覚	1: 異常あり 2: 異常なし		
	便	1: 通常 2: 軟便 3: 下痢		
呼吸器	喉の痛み	1: 有る 2: なし		
	咳	1: 有る 2: なし		
	痰	1: 有る 2: なし		
	呼吸苦	1: 有る 2: なし		
アレルギー	目の充血	1: 有る 2: なし		

家族・同居人に体調不良者はいますか? _____
 どんな症状ですか? (いる場合) _____

署名 _____

- 上記記載事項に間違いありません。
- 万が一、今後2週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は、ただちに連盟へご報告します。

受付時体温

 _____ °C

個人データ
 提出日

体温14日分

体調14日分

問診内容

署名

問診票確認者
