

SCJT 2022 ボルダリング第7戦

選手(Athlete) 帯同者(Accompany) メディア(Media)

氏名

来賓(Visitor) スタッフ(Staff)

日付		11 / 9	11 / 10	11 / 11	11 / 12	11 / 13	11 / 14	11 / 15	11 / 16	11 / 17	11 / 18	11 / 19	/	/	/	/
体温 (最高)		°C														
呼吸器症状	咳が続いている	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	息切,呼吸苦しい	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	痰が出る	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	喉の痛みがある	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	鼻水、鼻つまり	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
全身	頭痛	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	全身倦怠感	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	関節痛	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	下痢	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	吐き気・嘔吐	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
その他	嗅覚、味覚の異常	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														

日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温 (最高)		°C														
呼吸器症状	咳が続いている	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	息切,呼吸苦しい	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	痰が出る	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	喉の痛みがある	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	鼻水、鼻つまり	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
全身	頭痛	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	全身倦怠感	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	関節痛	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	下痢	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
	吐き気・嘔吐	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														
その他	嗅覚、味覚の異常	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>														

行動チェック  
 る新  
 人型  
 とコ  
 濃ロ  
 厚ナ  
 接ウ  
 触イ  
 がル  
 あス  
 っ感  
 た染  
 。症  
 有と  
確定  
 (された  
 患者、  
 無  
または  
 疑われ

ご提供いただいた情報は、SCJT2022における健康管理について利用いたします。

サイン \_\_\_\_\_

提出者の同意なく情報収集、目的外の利用を行うことはありません。SCJT2022終了後2週間保管し破棄します。