

# 2021シーズンY.S.C.C.セレクション 問診票

氏名		記入日	月	日
----	--	-----	---	---

■ 体温測定および体調確認 \* 新型コロナウイルス感染予防のためご自身の体調および行動履歴のご記入をお願いします。

・14日前からセレクションまでの起床時体温および体調のご記入をお願いします。

	-14日	-13日	-12日	-11日	-10日	-9日	-8日	-7日
日付	12月25日	12月26日	12月27日	12月28日	12月29日	12月30日	12月31日	1月1日
起床時体温 <small>数字を入力ください</small>								
体調確認 <small>☑お願いします</small>	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし
	-6日	-5日	-4日	-3日	-2日	-1日	セレクション	
日付	1月2日	1月3日	1月4日	1月5日	1月6日	1月7日	1月8日	
起床時体温 <small>数字を入力ください</small>								
体調確認 <small>☑お願いします</small>	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし	

■ ご家族・同居人体調確認

・セレクション14日前からセレクションまでのご家族同居人に当てはまるものを選択してください。

<input type="checkbox"/> 発熱あり	<input type="checkbox"/> 咳あり	<input type="checkbox"/> 味覚臭覚異常あり	<input type="checkbox"/> 体調不良なし
-------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

・セレクション14日前からセレクションまでに上記体調不良なし以外に印がある場合は詳細をご記入ください。

--

■ 行動履歴

・セレクション14日前までの海外渡航の有無を選択してください。

<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
-----------------------------	-----------------------------

※セレクション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、地域等への渡航歴がある場合はご参加いただけません。

■ セレクション当日の移手段

移手段	往路	復路
-----	----	----

※セレクションまで検温をご記入いただき当日受付に必ずご持参ください。

※セレクション当日少しでも体調がすぐれない場合は参加をお控えいただけますようお願いいたします。

※セレクション当日マスク着用をされていない方は参加をお断りする場合がございます。また、受付にて検温をさせていただきます、37.5℃以上が確認された方は参加をお断りいたしますのでご了承ください。

ご協力ありがとうございました。