

JDSF会員番号	氏名（フリガナ）	年齢又は年代	〒	TEL
			住所	
			※E-mail	
本日の健康状況 質問欄に はい・いいえに○で囲んでください				
(症状によっては、参加を遠慮いただく場合があります)				
①	朝の体温はおおむね37.5度以下です (度)			はい・いいえ
②	咳・喉の痛みなどの症状はありません			はい・いいえ
③	過去14日以内に、同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは感染が疑われる方はいません			はい・いいえ
④	倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありません			はい・いいえ
⑤	嗅覚・味覚の異常はありません			はい・いいえ
⑥	過去14日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありません ※いいえの場合、国・地域名()			はい・いいえ
私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します				
年 月 日 氏名(自署)				

JDSF会員番号	氏名（フリガナ）	年齢又は年代	〒	TEL
			住所	
			※E-mail	
本日の健康状況 質問欄に はい・いいえに○で囲んでください				
(症状によっては、参加を遠慮いただく場合があります)				
①	朝の体温はおおむね37.5度以下です (度)			はい・いいえ
②	咳・喉の痛みなどの症状はありません			はい・いいえ
③	過去14日以内に、同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは感染が疑われる方はいません			はい・いいえ
④	倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありません			はい・いいえ
⑤	嗅覚・味覚の異常はありません			はい・いいえ
⑥	過去14日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありません ※いいえの場合、国・地域名()			はい・いいえ
私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します				
年 月 日 氏名(自署)				

JDSF会員番号	氏名（フリガナ）	年齢又は年代	〒	TEL
			住所	
			※E-mail	
本日の健康状況 質問欄に はい・いいえに○で囲んでください				
(症状によっては、参加を遠慮いただく場合があります)				
①	朝の体温はおおむね37.5度以下です (度)			はい・いいえ
②	咳・喉の痛みなどの症状はありません			はい・いいえ
③	過去14日以内に、同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは感染が疑われる方はいません			はい・いいえ
④	倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありません			はい・いいえ
⑤	嗅覚・味覚の異常はありません			はい・いいえ
⑥	過去14日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありません ※いいえの場合、国・地域名()			はい・いいえ
私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します				
年 月 日 氏名(自署)				