

昭和の森 FOREST RUN

健康チェックシート

こちらをご記入の上、受付時に提出して下さい。

日付	体温 (°C)	症状	具体的な症状
11月8日(日)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月9日(月)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月10日(火)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月11日(水)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月12日(木)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月13日(金)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月14日(土)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月15日(日)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月16日(月)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月17日(火)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月18日(水)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月19日(木)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月20日(金)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
11月21日(土)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	

※当日は各自で体温を測り体調に問題がないか確認してから会場にお越し下さい。

ゼッケン番号 _____

年齢 _____

参加者署名 _____

2020年 ____ 月 ____ 日

YAMA RUN Challenge 運営委員会