

行動履歴書

チーム名 _____

氏名 _____

※ 罹患が発生した場合行動履歴を明らかにすることが重要です。大会に関わる全ての人が記録するようお願いします。

※ 大会終了後、1か月程度は各自で保管しておいてください。

	月日	行先	滞在期間	接触者
1	5月1日 (日)			
2	5月2日 (月)			
3	5月3日 (火)			
4	5月4日 (水)			
5	5月5日 (木)			
6	5月6日 (金)			
7	5月7日 (土)			
8	5月8日 (日)			
9	5月9日 (月)			
10	5月10日 (火)			
11	5月11日 (水)			
12	5月12日 (木)			
13	5月13日 (金)			
14	5月14日 (土)			