

신종 코로나바이러스 감염증(코로나19) 관련 문진표

※ 문진표를 필히 작성하시어 협회에 제출을 하셔야만 대회(행사)에 참가할 수 있으니 이 점 참고하시기 바랍니다.

1. 인적 사항

성명		생년월일	
연락처			
실 거주지 주소	주소의 동까지만 기재		

2. 참가신청 대회

□ 정규투어	□ 드림투어	□ 점프투어	□ 챔피언스투어
□ 드림투어 시드전	□ 점프투어 시드전	□ 챔피언스 시드전	□ 준회원 선발전(이론/실기)

3. 확인 사항

최근 14일 전에 중국 등 코로나바이러스 감염지역에 다녀온 적이 있거나, 다녀온 자와 접촉한 경험이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
현재 발열, 기침 및 호흡 곤란 등의 증상이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오

4. 여행력(해당 사항이 없으신분은 미 기재 요망)

최근 14일 간 해외지역 및 코로나19 확산지역에 대한 방문 기간은?	국가명:	도시명:	기간:	년	월	일	~
	국가명:	도시명:	기간:	년	월	일	~

5. 임상 증상 (해당사항에 √ 표시 또는 기재 요망. 단, 해당 사항이 없으신분은 미 기재 요망)

[illegible]

상기 기술한 내용이 사실임을 확인하며, 허위기재로 인한 문제 발생 시 본인에게 책임이 있음을 확인합니다.

성명 : (인)

개인정보 수집 · 활용 동의서

[illegible]