新型コロナウイルス感染症に関する問診票（選手用）

大会を安全に開催するための問診となります。
体調不良など以下の質問のいずれかに該当する方は参加不可となります。
新型コロナウイルス感染拡大防止のためにご理解、ご協力をお願いいたします。

確認項目	選手	
1. 本日の体温 (37.5度以上の発熱は入場不可となります)		℃
2. 風邪に似た症状（咳・鼻づまり・痰が絡む・のどが痛む等がありますか？	はい	いいえ
3. 頭痛、下痢、嘔吐症状、味覚障害などがありますか？	はい	いいえ
4. 家族の方で2週間以内に新型コロナウイルスに感染された方がいますか？	はい	いいえ
5. 2週間以内に濃厚接触者として自宅待機となった方が近くにいますか？	はい	いいえ
6. 家族の方で発熱を伴う体調不良の方がいますか？	はい	いいえ
7. 倦怠感が続く、疲れを感じやすい等、体調の異常がありますか？	はい	いいえ
8. 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、地域等へ渡航した者や渡航者と接触したことがありますか？	はい	いいえ

大会実行委員会殿
私は、今大会が新型コロナウイルス感染拡大防止対策に万全を期して開催している事を理解し万が一私達（選手及び付添者）が感染した場合でも、主催者側に対し、一切の責任を問いません。

年　　月　　日

名前（当日会場に入場される方）

（選手）　　（年齢）　　歳

（保護者）　　㊞

住所

電話番号

※大会当日必ずご提出ください。

※持参されない方は当日受付で記入してからの入場になります

新型コロナウイルス感染症に関する問診票（選手以外）
（先生・スタッフ・審判・付添）

大会を安全に開催するための問診となります。
体調不良など以下の質問のいずれかに該当する方は参加不可となります。
新型コロナウイルス感染拡大防止のためにご理解、ご協力をお願いいたします。

確認項目		
1. 本日の体温 (37.5度以上の発熱は入場不可となります)		℃
2. 風邪に似た症状（咳・鼻づまり・痰が絡む・のどが痛む等がありますか？	はい	いいえ
3. 頭痛、下痢、嘔吐症状、味覚障害などがありますか？	はい	いいえ
4. 家族の方で2週間以内に新型コロナウィルスに感染された方がいますか？	はい	いいえ
5. 2週間以内に濃厚接触者として自宅待機となった方が近くにいますか？	はい	いいえ
6. 家族の方で発熱を伴う体調不良の方がいますか？	はい	いいえ
7. 倦怠感が続く、疲れを感じやすい等、体調の異常がありますか？	はい	いいえ
8. 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、地域等へ渡航した者や渡航者と接触したことがありますか？	はい	いいえ
9. 65才以上ですか？	はい	いいえ

大会実行委員会殿
私は、今大会が新型コロナウイルス感染拡大防止対策に万全を期して開催している事を理解し万が一私達（選手及び付添者）が感染した場合でも、主催者側に対し、一切の責任を問いません。

年　　月　　日

名前（当日会場に入場される方）

（氏名）　　㊞　（年齢）　　歳

住所

電話番号

※大会当日必ずご提出ください。

※持参されない方は当日受付で記入してからの入場になります。