

新型コロナウイルス感染症に関する問診票（選手・セコンド用）

※この問診票がないと会場に入場できません

大会を安全に開催するための問診となります。大会前1週間の体温の記載と体調不良など以下の質問のひとつでも該当する方は入場を見合わせる場合があります。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。

【体温確認】

日付	14日	15日	16日	17日	18日	19日
体温（℃）						

【確認項目】

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. 呼吸困難、倦怠感、高熱などの症状がありますか？	はい	いいえ
3. 咳、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. 一か月以内に家族の方で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. 一か月以内に新型コロナウイルス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

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ことを理解し、万が一私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 【ゼッケン番号 選手 ・セコンド】

（ゼッケン番号記載の上、該当項目に○印）

住所

連絡先電話番号 ()

※大会当日必ずご提出ください。