

新型コロナウイルス感染症に関する問診票（提出用）

◆感染症防止対策のため、競技日受付時に大会当日2週間前からの問診票の提出をお願いします。

◆問診票の提出がない場合、出場することが出来ません。ご理解ご協力をお願いします。

氏名	
連絡先TEL	
Eメールアドレス	

◆以下の事項について回答下さい。

注) 該当がある場合、出場が出来ないこともありますので、事前にご相談下さい。

1. 2週間以内に新型コロナウイルスに感染した方と一緒にいた事がありますか？ はい ・ いいえ
2. 2週間以内に海外に滞在していましたか？ はい ・ いいえ
2. が「はい」方 外務省から渡航中止勧告が出ている「レベル3」の国や地域に滞在していましたか？ はい ・ いいえ

大会2週間前における健康状態及び主な行動範囲、滞在地、外出先等									
NO	日付	起床時 体温	平熱			°C			行動記録
			体調確認（のどの痛み・ 咳・頭痛・食欲低下等）			味覚・臭覚異常			
			なし	あり	（具体的な症状）	なし	あり	（具体的な症状）	
例	/ ()	36.0 °C	✓			✓			会社（原宿）
1	/ ()	°C							
2	/ ()	°C							
3	/ ()	°C							
4	/ ()	°C							
5	/ ()	°C							
6	/ ()	°C							
7	/ ()	°C							
8	/ ()	°C							
9	/ ()	°C							
10	/ ()	°C							
11	/ ()	°C							
12	/ ()	°C							
13	/ ()	°C							
14	/ ()	°C							

※個人情報の取扱いについては、競技会での新型コロナウイルス感染症に関してのみの利用目的として扱いをします。