

新型コロナウイルス感染拡大防止に関する問診票

【選手・付添者用】

大会を安全に開催するための問診票となります。

当日の検温および体調不良等で下記の項目に該当する方は入場をお断りさせていただきます。

また、以下に該当する方の入場はお控え頂きます様、お願い致します。

熱や咳、くしゃみなど風邪の症状のある方。倦怠感や息苦しさがある方。人工透析を受けている方。

免疫抑制剤や抗がん剤等を使用している方。重症化の可能性が高い基礎疾患をお持ちの方や高齢者の方。

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる方。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、皆様のご理解、ご協力をお願い致します。

(該当に○)

確認項目	付添者		選手	
1、本日の体温（37.5° 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	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	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はいますか？	はい	いいえ	はい	いいえ
5、2週間以内に濃厚接触者として自宅待機になった方が近くにいますか？	はい	いいえ	はい	いいえ
6、家族の方で発熱を伴う体調不良の方はいますか？	はい	いいえ	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、万が一私達（選手及び付添者）が感染した場合でも、主催者に対し、一切の責任を問いません。

年 月 日

名前 印

住所

電話番号

※大会日当日に必ずご提出下さい。