

来場者問診票

- ご来場の全ての方は、事前にご記入の上、入場時にご提出ください。
- この問診票は、新型コロナウイルス感染拡大防止を目的として、個人情報をお預かりするものです。来場者の中で感染が確認された場合は、保健所や医療機関等に情報提供する場合があります。感染拡大防止以外を目的とした第三者への情報提供はいたしません。
- お預かりした個人情報は、3週間を目途に破棄いたします。
- 発熱や体調不良等、下記「あり」に該当される方は入場できません。
(参加選手の方は、大会事務局までご連絡下さい。)
- 会場内では、マスクの着用をお願いいたします。
また、3密（密閉、密集、密接）を避けた行動をお願いいたします。

競技会開催日	
年 月 日	
氏名	電話番号（日中に連絡可能な番号）
メールアドレス	
本日の体温	● <u>入場時に体温測定をお願いいたします。</u> <u>37.5℃以上の発熱がみられる場合、入場できません。</u>
	℃
● <u>過去14日以内の体調について記入してください。（ありの方は入場できません）</u>	
・ 37.5℃以上の発熱	なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>
・ 風邪の症状や咳・息苦しさ・倦怠感など	なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>
● <u>過去14日以内の行動について記入してください。（ありの方は入場できません）</u>	
・ 海外への渡航歴	なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>
・ 陽性者及び濃厚接触者との接触	なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>

※ご協力ありがとうございました。

本イベント終了後、14日以内に新型コロナウイルスへの感染が確認された場合、すみやかに大会事務局までご連絡いただけますよう、お願いいたします。