

◆新型コロナウイルス感染症関連問診票◆

大会参加の為、この問診票に記入し提出しなければならないことをご理解の上、ご協力をお願いします。

大会名			
氏名		生年月日	(西暦) 年 月 日

【平熱】 _____ °C

競技大会当日を含め直近 14 日間各日の、毎朝の体温を計測し、大まかな行動範囲、外出先の記録をお願いします。

日付(曜日)	時間	体温	主な滞在地	外出先など	誰かと接触したかなど
13日前()		°C			
12日前()		°C			
11日前()		°C			
10日前()		°C			
9日前()		°C			
8日前()		°C			
7日前()		°C			
6日前()		°C			
5日前()		°C			
4日前()		°C			
3日前()		°C			
2日前()		°C			
1日前()		°C			
当日()		°C			

【重要】

- A:大会日を含めて 14 日以内に 37.5 度以上の発熱があった場合や、又は平熱より高い状態が 3 日以上続いた場合、体調チェック欄の該当項目があり、その内容によっては出場を認めません。(基礎疾患欄は除く) また、海外渡航歴(直近 14 日以内) 記入欄への記載があった場合、出場を認めません。
- B:マスクをご持参願います。(参加受付時や着替え等の運動を行っていない際や会話をする際にはマスクを着用して下さい)
- C:こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施して下さい。
- D:他の参加者、スタッフ等の距離(できるだけ 2 m 以上)を確保してください。
- E:会場では大きな声での会話をしないでください。
- F:感染防止のために主催者が決めたその他の措置の順守、主催者の指示に従ってください。
- G:競技終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告をしてください。
- H:出場を見合わせる場合や出場を認めない場合においても参加料の返金は致しません。