

# 来場者問診票

- 1、 来場の全ての方は、事前にご記入申告の上、入場までにご提出して下さい。
- 2、 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。来場者のなか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致しません。従いましてはお預かりした個人情報は、2週間で破棄致します。
- 3、 会場内では、マスクの着用と適宜手指消毒や手洗いをお願い致します。  
また、本連盟が示したガイドラインを熟読し、感染予防対策のご協力をお願い致します。

大会来場日 : 令和 年 月 日	
氏名 :	電話(携帯)番号(日中に連絡可能な番号) ( )
本日の体温	入場時又は自宅出発時の検温をお願いします。 <u>37.5℃以上の発熱が見られた場合は入場できません。</u>
℃	
過去14日以内の体調について記入して下さい。( <u>ありの場合は入場できません</u> )	
<input type="radio"/> 37.5℃以上の発熱	なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> 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"/>
過去14日以内の行動について記入して下さい。( <u>ありの場合は入場できません</u> )	
<input type="radio"/> 海外の渡航歴	なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> 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。