

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

提出日 2020年 月 日

健康状態を確認する為、大会期間中は入場の際、必要事項を記入の上、指定された検温場所へ必ず提出して下さい。チェック頂いた方には、リストバンドを配布致しますので必ず装着下さい。
*この用紙は、コピーしてお使い頂くようご協力をお願い致します。

大会名 **第58回MFJ-GP全日本モトクロス選手権シリーズ第5戦**

代表者
フリガナ

氏名 (男・女)

同伴者
フリガナ

氏名 (男・女)

代表者
大・昭・平・令 年 月 日 (歳)

同伴者
大・昭・平・令 年 月 日 (歳)

住所 〒

電話番号 () - 携帯番号 () -

新型コロナウイルス感染症の方と一緒にいたことがありますか？ いいえ はい いつ頃 ()

2週間以内に海外にいましたか いいえ はい いつ頃 ()

2週間前から本日まで下記に症状はありましたか

①発熱 (37.5℃以上) いいえ はい いつ頃 ()

②寒気 いいえ はい いつ頃 ()

③のどの痛み いいえ はい いつ頃 ()

④鼻水 いいえ はい いつ頃 ()

⑤咳 (せき) いいえ はい いつ頃 ()

⑥痰 (たん) いいえ はい いつ頃 ()

⑦息苦しさ いいえ はい いつ頃 ()

⑧強いだるさ (倦怠感) いいえ はい いつ頃 ()

⑨臭いがわかりにくい いいえ はい いつ頃 ()

⑩味がわかりにくい いいえ はい いつ頃 ()

⑪吐き気・嘔吐 いいえ はい いつ頃 ()

⑫下痢 いいえ はい いつ頃 ()

⑬その他持病や疾患、体質、アレルギー等がある場合は下記にご記入下さい。(任意)
()

当日の体温 (スタッフが検温しますのでご記入ください)

判定 可 否

代表者 _____℃ 同伴者 _____℃

* 体温が37.5℃以上の方は、入場をお断りする場合があります。
* 問診票は、イベント終了後1ヶ月保管した上で、責任をもって処分します。

