

◆新型コロナウイルス感染症関連問診票

大会参加のため、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。

氏名		生年月日	(西暦)
----	--	------	------

【平熱】 _____ °C

競技大会当日を含め直近10日間各日の、毎朝の体温を計測し、大まかな行動範囲、外出先等の記録をお願いします。

日付	曜日	時間	検温結果	主な滞在地	外出先など	誰と接触したかなど
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: 競技開催日を含めて10日以内に37.5度以上の発熱があった場合や、または平熱より高い状態が2日ないし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: 来場をせずに出場を断念する場合、競技当日の連絡は開催コースの代表電話にご連絡ください。
- C: マスクをご持参願います(参加受付時や着替え時等のプレー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ください)。
- D: 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ください。
- E: 他の参加者、スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)を確保してください。
- F: 会場では大きな声での会話をしないでください。
- G: 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。
- H: 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。