新型コロナウィルス感染症に関する問診票（選手・付き添い用）

大会を安全に開催するための問診となります。
以下の質問にご記入してください。
いずれかに該当する方は参加できません。
感染拡大防止対策のため、ご理解とご協力をお願い致します。
大会当日にご持参し、受付時にご提出ください。

★確認事項★	選手	付き添い①	付き添い②
本日の体温（**３７℃以上の場合は入場不可です。**）	℃	℃	℃
発熱・倦怠感などの症状はありますか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
咳、頭痛・咽頭痛、鼻水や下痢の症状はありますか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
家族で新型コロナウィルスに感染している方はいますか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
家族の方で発熱を伴う体調不良の方はいますか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

大会実行委員会　殿
私は、今大会が新型コロナウィルス感染症拡大防止対策に万全を期して開催していることを理解し、万が一感染した場合でも主催者に対し一切の責任を問いません。
また、**問診に対して一切の虚偽がないことを誓います。**

令和　　年　　月　　日

支部名　　支部

選手

保護者