新型コロナウイルス感染拡大防止対策 問診票

大会会場での感染拡大防止のため、以下の問診を実施しております。
該当するものがあれば、「有」に○、なければ「無」に○をしてください。

※有に○のある選手は大会会場にお越しいただくことができません。

・37.5℃以上の発熱（2 週間以内含む） 有 無
　平均体温 （ ℃） 現在の体温 （ ℃）

・咽頭痛、咳、痰、呼吸困難、息切れ、強いだるさ（2 週間以内に強く出現したもの）有 無

・鼻水、鼻づまり、嗅覚（におい)、味覚（あじ）の低下（2 週間以内に強く出現したもの）有 無

・頭痛、関節痛、筋肉痛（2 週間以内に強く出現したもの） 有 無

・下痢、嘔気、嘔吐（2 週間以内に強く出現したもの） 有 無

・2 週間以内に、法務省や厚労省が定める諸外国への渡航歴及びそれらの方と家庭や職場での接触歴
　有 無 →有の場合（国名 ）

・2 週間以内に新型コロナウイルス患者やその疑いがある患者（同居者・職場内での発熱 含む）との
　接触歴がある 有 無

・新型コロナウイルス患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内（自主待機含む） 有 無

・新型コロナウイルスに感染し、完治と診断されて 2 週間以内 有 無

お名前： 記入日： 年 月 日