（様式４）

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　3　年　12　月　 　日 | | |
| 氏 名 : | | 日中に連絡可能な電話番号  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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。  ３７.５℃以上の発熱が見られた場合は入場できません。 | |
| ℃ |
| 過去１４日以内の体調について記入して下さい。**（ あり　の場合は入場できません ）** | | |
| **〇　３７.５℃以上の発熱　　　　　　　　　　　　　　.**　　なし　□　　　　　あり　□  **〇　風邪の症状や咳・息苦しさ・倦怠感など**なし　□　　　　　あり　□ | | |
| 過去１４日以内の行動について記入して下さい。**（ あり　の場合は入場できません ）** | | |
| **〇　海外の渡航歴　　　　　　　　　　　　.　　　.**　　　なし　□　　　　　あり　□  **〇　陽性者及び濃厚接触者との接触　　　 .**　　　なし　□　　　　　あり　□ | | |

※　ご協力ありがとうございました。大会終了後、３日以内に新型コロナへの感染が確認された場合、すみやかに監督又は引率責任者へ連絡いただきますよう、よろしくお願いします。