

# G6ジムカーナ TSホソカワラウンド

開催日: 2021年6月27日 開催場所: さるくら オーガナイザー: TSホソカワ

この問診票を印刷して記入し、大会当日ゲートにてお渡し下さい

## 参加者（同伴者）提出問診票

参加者氏名

\_\_\_\_\_

参加クラス	ゼッケンNo.

同伴者氏名（1名迄）

同伴者住所

\_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

※係員記入

入場口実測体温（参加者）

\_\_\_\_\_ °C

入場口実測体温（同伴者）

\_\_\_\_\_ °C

（※同伴者がいる場合のみ記入してください。）

参加者（同伴者）の体調についてお伺いいたします。

質 問	参加者		同伴者	
	あり	なし	あり	なし
① 37.5以上の発熱はありますか	あり	なし	あり	なし
② 咳が続くようなことはありますか	あり	なし	あり	なし
③ 痰の切れが悪い、続いて出るとかありますか	あり	なし	あり	なし
④ 呼吸に苦しさとかはありますか	あり	なし	あり	なし
⑤ 倦怠感などの身体のだるさがありますか	あり	なし	あり	なし
⑥ 味覚・臭覚などの味や臭いを感じない症状はありますか	あり	なし	あり	なし
⑦ 2週間以内に新型コロナウイルス感染者やその濃厚接触者との接触はありますか	あり	なし	あり	なし
⑧ 2週間以内に新型コロナウイルス症状がありましたか	あり	なし	あり	なし
⑨ 2週間以内に渡航歴はありますか	あり	なし	あり	なし
⑩ 参加者（同伴者）の同居している家族に上記9項目にあてはまる方はいますか	あり	なし	あり	なし

※必要事項を必ず記入していただき、G6当日の会場入場の際に提出してください。

本問診票は厳重に2週間ほど保管・管理し、クラスターの報告が無い場合は破棄します。

万一、クラスターが発生した場合は、保健所等の関係機関に提出する事をご了承下さい。