G6ジムカーナ2021　サカモトエンジニアリングラウンド
新型コロナウイルス感染症対策　問診票

いずれかに〇

氏名：　　（運転者・同伴者）　運転者の参加クラス：　　本日の体温：　　度

住所：

☐ 👈新型コロナウイルスワクチン接種をされた方はチェック。ワクチン接種回数＿＿＿回

該当欄に〇をご記入下さい。

No.	質問事項	はい	いいえ
1	過去14日以内に、「37.5度以上の発熱」または「息苦しさ」「強いだるさ」「咳」がある。		
2	現在、同居する人が自宅隔離を要請されている。		
3	現在、同居する人に質問No.1の症状がある。		
4	過去14日以内に、味覚または嗅覚の異常がある。		
5	過去14日以内に、海外への渡航歴がある。		
6	過去14日以内に、海外から帰宅した人との接触がある。		
7	平熱をお聞きします。(前日練習会にご参加頂いた方は省略可)	度	

ご協力ありがとうございました。