

イベント参加に関する感染防止 申告書

イベント主催者 宛て

申告日 年 月 日

新型コロナウイルス感染防止の観点より以下のとおり、現況の健康状況を申告いたします。

大会2週間前から本日にいたるまでの発生事項について

- ア 平熱を超える発熱
- イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- ウ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- エ 嗅覚や味覚の異常
- オ 体が重く感じる、疲れやすい等
- カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ク 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航
又は当該在住者との濃厚接触

団体名・代表者名(任意)

以下に参加者・同行者全員の該当項目を申告します。
(ア～クの文字で回答してください。)

スタッフが検温します

| | 上記該当項目 | 氏名 | 住所・電話番号 | 種別 | 体温 |
|---|--------------------------------------|----|---|---|----|
| 1 | () <input type="checkbox"/> 該当なし | | ※エントリー時に住所・電話番号を 記入済みのライダーは省略可 | <input type="checkbox"/> ライダー <input type="checkbox"/> 同行者 | |
| 2 | () <input type="checkbox"/> 該当なし | | <input type="checkbox"/> 上と同居のため省略する場合はチェック | <input type="checkbox"/> ライダー <input type="checkbox"/> 同行者 | |
| 3 | () <input type="checkbox"/> 該当なし | | <input type="checkbox"/> 上と同居のため省略する場合はチェック | <input type="checkbox"/> ライダー <input type="checkbox"/> 同行者 | |
| 4 | () <input type="checkbox"/> 該当なし | | <input type="checkbox"/> 上と同居のため省略する場合はチェック | <input type="checkbox"/> ライダー <input type="checkbox"/> 同行者 | |
| 5 | () <input type="checkbox"/> 該当なし | | <input type="checkbox"/> 上と同居のため省略する場合はチェック | <input type="checkbox"/> ライダー <input type="checkbox"/> 同行者 | |
| 6 | () <input type="checkbox"/> 該当なし | | <input type="checkbox"/> 上と同居のため省略する場合はチェック | <input type="checkbox"/> ライダー <input type="checkbox"/> 同行者 | |
| 7 | () <input type="checkbox"/> 該当なし | | <input type="checkbox"/> 上と同居のため省略する場合はチェック | <input type="checkbox"/> ライダー <input type="checkbox"/> 同行者 | |
| 8 | () <input type="checkbox"/> 該当なし | | <input type="checkbox"/> 上と同居のため省略する場合はチェック | <input type="checkbox"/> ライダー <input type="checkbox"/> 同行者 | |

※体温が37.5℃以上の方は、入場をお断りする場合があります。 ※問診票は、イベント終了後1ヶ月保管した上で、責任をもって処分します。