

[すべての入場者（帯同者も含む）]

新型コロナウイルス感染防止対策問診票

「 参加イベント名 公認大会AAA K.I.SURFING GAMES 」

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、事前に全てご記入の上、会場受付にご提出ください。
記入のない欄があった場合は、いかなる理由があっても会場内に入る事はできません。

◆現在、以下に当てはまる症状がありますか？

咳	ある	ない
強いだるさ（倦怠感）	ある	ない
息苦しさ	ある	ない
臭いや味がわかりにくい	ある	ない
のどの痛み	ある	ない
鼻水	ある	ない
吐き気・嘔吐	ある	ない
下痢	ある	ない
頭痛	ある	ない
その他の体調変化	ある	ない

※上記の「ある」が当てはまる方は、入場をお断りする場合があります。

お預かりする個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外で使用いたしません。

当日の朝の体温を各自事前に記入して提出してください

入場当日体温
_____ °C

※検温測定にて37.5度以上あった方は
検定会場への入場不可となります。

提出年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人署名（直筆）_____

※帯同者の方は、帯同する選手名をご記入ください。（ _____ ）