

[すべての受験者（帯同者も含む）]

新型コロナウイルス感染予防のための問診票

「 参加イベント名 千葉銚子支部主催 サーフィン検定 」

新型コロナウイルス感染予防のため、ご記入の上、検定当日、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検定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。

年 月 日

本人署名（直筆）_____

_____ 当日の朝の体温を記入してください _____

検温
_____ °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。