

**新型コロナウイルス感染予防のための問診票**

新型コロナウイルス感染予防のため、下記に必要事項記入の上、ご提出ください。  
本用紙にご記入のない欄があった場合や提出がない場合、あてはまる症状がある場合、当日検温で37.5℃以上が検知された場合は、いかなる理由があろうとも会場内に入ることはできません。

◆直近2週間以内に、以下に当てはまる症状がありますか？

37.5℃以上の発熱	ある ・ ない
咳	ある ・ ない
強いたるさ（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

※上記項目内「ある」に該当する方は、入場をご辞退下さい。

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（直筆でお願いします） \_\_\_\_\_

-----以下当日現地受付記入欄-----

検温 \_\_\_\_\_℃ 受付確認サイン：