ロゴ

自動的に生成された説明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、受付にご提出ください。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、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 |
| 強いだるさ（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 |
| のどの痛み | 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 |

※上記で「ある」を選ばれた方は、入場をお断りする場合があります。

　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。

◆出場クラスに〇印をつけて下さい。

※帯同者は、帯同する選手の出場クラスに〇印をつけて下さい。（選手１名につき帯同者１名入場可能）

【SUPサーフィン】　　男子クラス、　　女子クラス

2022年　7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：

**第1回SUP サーフィン日本代表選考会**