

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

(代表者・審判・スタッフ用)

大会を安全に開催するための問診となります。

体調不良など以下の質問のいずれかに該当する方は参加不可となります。

新型コロナウイルス感染拡大防止のためにご理解、ご協力をお願いいたします。

1. 本日の体温 (37.5 度以上の発熱は入場不可となります。)	℃	
2. 呼吸困難、倦怠感、高熱などの症状がありますか？	はい	いいえ
3. 咳、頭痛、下痢、嘔吐症状、味覚障害などがありますか？	はい	いいえ
4. 家族の方で新型コロナウイルスに感染された方がいますか？	はい	いいえ
5. 新型コロナウイルス濃厚接触者として自宅待機となった方が近くにいますか？	はい	いいえ
6. 家族の方で発熱を伴う体調不良の方がいますか？	はい	いいえ
7. 65 才以上ですか？	はい	いいえ

大会実行委員会 殿

私は、今大会が新型コロナウイルス感染拡大防止対策に万全を期して開催していることを理解し、万が一私達（選手及び付添者）が感染した場合でも、主催者側に対し、一切の責任を問いません。

年 月 日

名前



住所

電話番号

大会当日必ずご提出ください。

新型コロナウイルス感染症に関する問診票（選手用）

大会を安全に開催するための問診となります。

体調不良など以下の質問のいずれかに該当する方は参加不可となります。

新型コロナウイルス感染拡大防止のためにご理解、ご協力をお願いいたします。

確認項目	付き添い		選手	
1. 本日の体温（37.5度以上の発熱は入場不可となります。）	℃		℃	
2. 呼吸困難、倦怠感、高熱などの症状がありますか？	はい	いいえ	はい	いいえ
3. 咳、頭痛、下痢、嘔吐症状、味覚障害などがありますか？	はい	いいえ	はい	いいえ
4. 家族の方で新型コロナウイルスに感染された方がいますか？	はい	いいえ	はい	いいえ
5. 新型コロナウイルス濃厚接触者として自宅待機となった方が近くにいますか？	はい	いいえ	はい	いいえ
6. 家族の方で発熱を伴う体調不良の方がいますか？	はい	いいえ	はい	いいえ
7. 65才以上ですか？	はい	いいえ	/	

大会実行委員会 殿

私は、今大会が新型コロナウイルス感染拡大防止対策に万全を期して開催していることを理解し、万が一私達（選手及び付添者）が感染した場合でも、主催者側に対し、一切の責任を問いません。

年 月 日

名前（当日会場に入場される方）

（選手）

（保護者）

⑩

住所

電話番号

※大会当日必ずご提出ください。

※持参されない方は当日受付で記入してからの入場になります。