

新型コロナウイルス感染に関する問診票

選手以外（団体責任者・スタッフ・審判・付き添い）

大会開催の安全を図るための問診です。

体調不良など、以下の項目に該当する方は入場・参加が不可となります。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご協力をお願いします。

確 認 項 目		
1. 本日の体温（ 37.5℃以上の発熱は、会場への入場不可です ）	℃	
2.風邪に似た症状 咳・鼻づまり・痰が絡む・喉の痛み等ありますか	はい	いいえ
3.頭痛・下痢・嘔吐・味覚障害などがありますか	はい	いいえ
4.家族の方で二週間以内に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
5.二週間以内に、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.倦怠感が続く、疲れを感じやすい等、体調の異常がありますか	はい	いいえ
8.政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域へ渡航した者や渡航者と接触したことがありますか	はい	いいえ

極真会館北海道本部 師範 今井 尚佳 様

私は、本大会が、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認め、万が一私たち（選手及び付添）が感染した場合でも、主催者に対し一切の責任を問いません。 年 月 日

（当日、会場へ入場される方）

氏 名

Ⓜ 年 齢 歳

住 所

電話番号

※大会当日に必ず提出する、持参されない場合記入して入場して頂きます。