

アイアンマン8 参加者及び帯同者

【 問 診 票 】

ご来場いただく全ての皆さまの「問診表」を受付時にご提出いただきます。

* 当日の検温で37.5度以上の方及び家族等同乗者は、全員の参加をご遠慮いただきますこと、ご理解ご了承願います。

カテゴリー	A:アイアンマン8 / B:キッズ / C:チャレンジ / スタッフ
参加者 or 応援者 (帯同者)	参加者 / 帯同者
ご氏名	
連絡先 (携帯電話番号)	
体温 (可能な方はご自宅で検温)	

* ご家族様は1枚に複数名ご記載で結構です。(ご氏名、体温の欄に人数分を分かるようにご記載ください)



カテゴリー	A:アイアンマン8 / B:キッズ / C:チャレンジ / スタッフ
参加者 or 応援者 (帯同者)	参加者 / 帯同者
ご氏名	渡辺真里愛 三枝子 亜希子
連絡先 (携帯電話番号)	090-4053-0610
体温 (可能な方はご自宅で検温)	真里愛 36.5℃ 三枝子 36.1℃ 亜希子 36.1℃

過去2週間のなかでの症状や行動の有無をご記載ください。該当するものに☑ください。

<input type="checkbox"/> 以下いずれも該当なし → 問題なくご参加いただけます
1 <input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 ☑の方は、具体的に記載ください→日付、体温等
2 <input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 ☑の方は、具体的に記載ください→日付、症状等
3 <input type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) ☑の方は、具体的に記載ください→日付、症状等
4 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 ☑の方は、具体的に記載ください→日付、症状等
5 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等の症状 ☑の方は、具体的に記載ください→日付、症状等
6 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触 ☑の方は、誰と-どこで-何時~何時まで等を、ご自身で分かるよう記録を残しておいてください。
7 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ☑の方は、誰と-どこで-何時~何時まで等を、ご自身で分かるよう記録を残しておいてください。
8 <input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 ☑の方は、誰と-どこで-何時~何時まで等を、ご自身で分かるよう記録を残しておいてください。
9 <input type="checkbox"/> 大人数(5名以上)での会食をした ☑の方は、誰と-どこで-何時~何時まで等を、ご自身で分かるよう記録を残しておいてください。
10 <input type="checkbox"/> 大人数でのイベントに参加した ☑の方は、誰と-どこで-何時~何時まで等を、ご自身で分かるよう記録を残しておいてください。

* 1~5に☑のある方については、ご参加を見合わせていただく場合がありますことご理解ご了承願います。

* 6~10に☑のある方については、感染者が発生した時にお伺いすることがあります。