

新型コロナウイルス感染症防止のための問診票

記入日 令和2年 月 日

所属

選手氏名

性別 男 女

年齢 歳

保護者氏名

印

住所

電話

令和2年度青森県高等学校夏季フェンシング競技大会（第73回青森県高等学校総合体育大会フェンシング競技代替大会）への参加に当たり、以下の質問事項にお答えします。

1	今朝の体温は何度何分ですか。	度	分
2	大会前2週間における以下の事項について質問します		
①	平熱を超える発熱(37度5分以上)の日がありましたか	はい	いいえ
②	咳(せき)、のどの痛みなど風邪症状はありましたか	はい	いいえ
③	倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)はありましたか	はい	いいえ
④	臭覚や味覚の異常はありましたか	はい	いいえ
⑤	体が重く感じたこと。疲れやすかったことはありましたか	はい	いいえ
⑥	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触しましたか	はい	いいえ
⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか	はい	いいえ
⑧	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関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はありますか	はい	いいえ

※この問診票は、主催者が厳重に1か月間保管した後、廃棄処分します。

※イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。