



「新型コロナウイルス感染予防問診票」

該当する項目に✓チェックをお願いいたします。本大会の同伴者は2名以内とさせていただきます。

①過去2週間以内にコロナ患者との濃厚接触がある。

②過去2週間以内に海外への渡航歴がある。

現在、自らコロナ感染が疑わしい以下の症状がある。

③ 倦怠感（だるさ）がある

④ 呼吸困難（息苦しさ）がある

⑤ 臭覚や味覚の異常がある

⑥ 4日以上の風邪症状がある

⑦ 37.5度を超える発熱がある

⑧全てに該当しない。

該当項目に✓

	①過去2週間以内にコロナ患者との濃厚接触がある	②過去2週間以内に海外への渡航歴がある	現在、自らコロナ感染が疑わしい症状					⑧全てに該当しない
			③倦怠感（だるさ）がある	④呼吸困難（息苦しさ）がある	⑤臭覚や味覚の異常がある	⑥4日以上の風邪症状がある	⑦37.5度を超える発熱がある	
参加ドライバー氏名								
同伴者氏名								

※私(参加ドライバー)は、同伴者の健康管理者として同伴者の問診内容を申告いたします。