**新型コロナウイルス対策問診票**

* 日　付　　：　令和4年　　9月23　日　Aライ用

* 走行者氏名：No　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　本日の体温　　　　　℃
* 同行者名１：　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　本日の体温　　　　　℃
* 同行者名２：　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　本日の体温　　　　　℃

※名前とゼッケン、■1.■2.記入し受付に持参ください。　　　 　※同行者がいる場合のみご記入ください

※問診票は受付の際に体調記入し持参ください。 　　　※受付前に検温にご協力ください。

* 1.走行者の体調についてお伺いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質　問 | お答え |
|  | 37.5℃以上の発熱 | あり | なし |
|  | 咳 | あり | なし |
|  | 痰 | あり | なし |
|  | 呼吸苦（息苦しさ） | あり | なし |
|  | 倦怠感（身体のだるさ） | あり | なし |
|  | 味覚・嗅覚異常（味やにおいを感じない） | あり | なし |
|  | 2週間以内に新型コロナウイルス感染者やその濃厚接触者との接触 | あり | なし |

※濃厚接触者…同居、長時間の接触、2ｍ以内でマスク等なしでの対話、唾液等への接触など

　■２.同行者・同居しているご家族に、上記項目（■1）の「あり」に当てはまる方はいますか。

　　□　なし

　　□　あり　　同行者1　／　同行者2　／　同居しているご家族

いつから(日時)：　　／　　　　　症状：