

## グラベルマインドダートライアル2022 COVID-19 感染関連問診票

|     |  |
|-----|--|
| 氏 名 |  |
|-----|--|

競技会当日、会場での測定体温を記入

|          |   |
|----------|---|
| 9/25 (日) | 度 |
|----------|---|

次の質問の回答を右欄の「はい」または「いいえ」に☑を入れてください。

|     |   |     |      |
|-----|---|-----|------|
| Q 1 | 2週間以内にあなたまたは同居の方が、新型コロナウイルス感染者の方と一緒にいたことがありますか？ | ☐はい | ☐いいえ |
| Q 2 | 2週間以内に多人数が集まる換気の悪い密閉された場所（カラオケ、スナックなど）に行きましたか？  | ☐はい | ☐いいえ |
| Q 3 | 2週間以内に海外への渡航歴がありますか？                            | ☐はい | ☐いいえ |
| Q 4 | 2週間以内に同居の方にかぜ症状の方がいましたか？                        | ☐はい | ☐いいえ |
| Q 5 | 37.5度以上の熱がある                                    | ☐はい | ☐いいえ |
| Q 6 | かぜ症状がある   | ☐はい | ☐いいえ |
| Q 7 | 嗅覚（におい）や味覚（あじ）がわかりづらい                           | ☐はい | ☐いいえ |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| 参加種別                      | どれか一つに☑・その他の場合は詳細を記入（例：メディア）<br>☐参加者    ☐関係者    ☐オフィシャル    ☐その他（                      ） |
| メールアドレス                   |   |
| 住所 <b>必須</b><br>都道府県名から記入 | 〒   |
| 携帯電話番号 <b>必須</b>          |   |

|   |     |
|---|-----|
| 発熱に関する誓約<br>当日に発熱した場合、参加を拒否されることを了承します  | ☐はい |
| 報告に関する誓約<br>終了後に感染が疑われた場合、事務局へ報告します   | ☐はい |
| 感染に関する誓約<br>私は、この競技会参加にあたり万が一、新型コロナウイルスに感染した場合でも、オーガナイザーやその他第三者へ損害賠償を請求しません                           | ☐はい |
| 下記、個人情報の取扱いについての同意<br>このフォームで取得した個人情報は、関係機関より新型コロナウイルス感染に関連した要請があった場合にのみ使用します。また、競技会終了後1ヵ月をめぐりに削除します。 | ☐同意 |

上記を記入の上、大会当日、大会事務局へ提出してください。