**第１５回春の健康づくりウォーキング大会　事前質問票**

○参加者情報

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　年齢：　　　歳　　性別：　男　・　女

住所：

電話番号：

　　質問票は、参加者１名につき１枚ずつ記入してください。

　　下記チェック事項を確認・記入し、当日各自で検温をして「3月１９日当日の体温」欄に記入

の上、当日受付に提出してください。

　　参加者の中で感染者が発生した場合に、保健所に連絡できるよう１ヶ月間保管します。記入いただいた個人情報は新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。その他の利用目的のために使用することは一切ありません。

■過去２週間の体調及び状況についてお答えください。

1. 平熱を超える発熱（３７．５度以上）　　　　　　　　□ある　　□ない
2. 咳やのどの痛みなど風邪の症状　　　　　　　　　　　□ある　　□ない
3. 嗅覚や味覚の異常　　　　　　　　　　　　　　　　　□ある　　□ない

④ 実施日１４日以内に感染拡大地域に行かれ　　　　　　□ある　　□ない

た方、感染者と接触された方

　　※上記の①～④にひとつでも該当する方は参加をお控え下さい。（参加申込みを

既にされた方は事務局に欠席の連絡をお願いします。

 ■現在の体調についてお答えください。

1. 平熱を超える発熱（３７．５度以上）　　　　　　　　□ある　　□ない
2. その他、気になる症状　　　　　　　　　　　　　　　□ある　　□ない

（具体的な症状：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　3月１９日　当日の体温　　　　　　　　　度

上記事項に相違ありません

令和　　年　　月　　日