第６７回 中日本レガッタ 大会前健康調査質問票

団体名	
氏名（ふりがな）	（　　）
居住地	都道府県　　市区町村
大会中滞在先名称	
大会中電話番号	
大会後電話番号	
メールアドレス	@
過去14日間に訪問した国	無・有（　　）

質問：過去14日以内にあなたは・・・　　（○を記入）

	はい	いいえ
COVID-19感染者※1と濃厚接触がありましたか？	1	3
接触確認アプリで「COVID-19にさらされた可能性があります」か？	1	3
COVID-19感染者がいる閉鎖した環境に訪問または滞在しましたか？ （感染防護服無し、病室・隔離先など）	1	3
COVID-19感染者と同じ教室やオフィスで、授業を受けたり仕事をしたりしましたか？ （概ね２ｍ以内、15分以上）	1	3
COVID-19感染者となんらかの移動手段で一緒に旅行しましたか	1	3
COVID-19感染者と同じ世帯に住んでいますか？	1	3
COVID-19感染の疑いで隔離されたことがありますか？	1	3
COVID-19のPCR検査・抗原検査等で陽性とされたことがありますか？	1	3
50名以上が集まる屋内のイベント等に参加しましたか？	1	3
いわゆる3密の機会はありましたか？ （宴会、カラオケ、ライブ、パチンコ、満員電車/バス、合宿所、その他）	1	3
次の症状がありましたか？（○で囲む）		
●発熱(>37.5℃)　●咳　●味覚障害　●嗅覚異常　●息苦しさ	●1	3
○のどの痛み　○鼻水/鼻づまり　○吐き気/嘔吐　○強いだるさ ○頭痛　○悪寒　○下痢　○筋肉痛　○胸の痛み　○しもやけ様症状	○2	3

※１ 「COVID-19感染者」には無症状のＰＣＲ検査陽性者を含む。
※ 団体毎に感染対策責任者が取りまとめて、大会当日受付に提出してください。
※ 個人情報は感染症対策目的にのみ使用し、書類は大会1か月後に焼却処分いたします。

主催者記入欄：（感染症拡大の　１高リスク・2中リスク・3低リスク）