

FG地区ラリー選手権COVID-19関連問診票

報告・誓約者署名	氏名
住 所	
連絡先電話番号	
参 加 区 分	<input type="checkbox"/> クルー <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> オフィシャル <input type="checkbox"/> その他
参 加 者 名	

Q1 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？ ある ない

Q2 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？ ある ない

Q3 2週間以内に海外への渡航歴がありますか？ ある ない

Q4 2週間以内に同居の方にかぜ症状の方がいましたか？ ある ない

Q5 37.5度以上の熱がある ある ない

Q6 かぜ症状がある ある ない

Q7 嗅覚(におい)や味覚(あじ)がわかりづらい ある ない

・当日に発熱した場合、参加を拒否されることを 了承する

・終了後に感染が疑われた場合、事務局へ報告 報告する

感染に関する誓約

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

参加日までの体温報告

月日	体温	月日	体温
5月15日	度	5月22日	度
5月16日	度	5月23日	度
5月17日	度	5月24日	度
5月18日	度	5月25日	度
5月19日	度	5月26日	度
5月20日	度	5月27日	度
5月21日	度	5月28日	度