

'20 TECテクニカルジムカーナ 問診票

- ◆ 当日ご来場の方は、ご記入のうえご入場時にご提出ください。
- ◆ この問診票は、新型コロナウイルス感染が確認された場合と、場内で疾病が発生した場合に備えてお預かりするものであり、保健所、医療機関等、感染拡大防止目的以外の第三者には提供いたしません。
また、お預かりした情報は3週間を目途に破棄いたします。

氏 名		電 話 番 号	
本 日 の 体 温	℃ (会場で計った体温を記入してください。)		
ご来場目的 (該当項目に○印)	ドライバー・ドライバー <small>(氏名またはゼッケン)</small> の同伴者 オフィシャル・その他		
◇ 本日を含ま14日以内の体調について○をつけてください。			
・ 37.5℃以上の発熱	なし	・ あり →	日前から
・ 倦怠感がある	なし	・ あり →	日前から
・ 風邪の症状や息苦しさがある	なし	・ あり →	日前から
◇ 過去14日以内の海外への訪問歴	なし	・ あり →	日前

※ この問診票は、スムーズな競技進行のため、出来るだけ事前にご記入のうえ
当日ご入場時にご提出ください。