

‘22 SKMC スラロームアタック No45 問診票

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週間を目途に廃棄いたします。

来場目的 エントラント・オフィシャル・サービス員・同伴者 (いずれかに○)

氏名 _____

電話番号 _____

エントラント、サービス員はゼッケン番号 _____

本日を含め14日以内の体調について○で囲んでください。

- | | |
|-------------------|-------------------------|
| ① 37.5度以上の発熱 | <u>なし・あり</u> _____ 日前から |
| ② 倦怠感がある | <u>なし・あり</u> _____ 日前から |
| ③ 風邪症状や息苦しさがある | <u>なし・あり</u> _____ 日前から |
| ④ 過去14日以内の海外への訪問歴 | <u>なし・あり</u> _____ 日前 |

この問診票は、スムーズな受付進行のため、出来るだけ事前にご記入のうえ当日入場時にご提出ください。