

日本ボート協会 TOKYO2020 開催記念レガッタ 大会前健康調査質問票

(対象は、選手、コーチ、監督、役員、審判、など大会を構成する全員とします)

2022.10.16

団体名			
氏名(ふりがな)	( )		
居住地	都道府県	市区町村	
大会中電話番号			
大会後電話番号			
メールアドレス	@		
過去 10 日間に訪問した国	無・有( )		
過去 10 日間に訪問した 都道府県・市区町村	※東京都を除く 無・有( 都道府県 市区町村)		

(○を記入)

↓質問:過去10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
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?	1/2	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?	1/2	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?	2/3	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 ○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	●1 ○2	3

※1 「COVID-19 感染者」には無症状のPCR検査陽性者を含む。

※ クルー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)