

送信先

FAX番号：088-856-3078

Email: akihiro_hakata@kt3.kochinet.ed.jp

第35回波介川53Pick Up釣り大会 参加申込書・問診票

第35回波介川53Pick Up釣り大会について、以下のとおり参加申し込みます。

ふりがな 氏名		年齢	歳
現住所			
電話番号	— —		

(1)～(5)の質問について、ご記入ください。

(6)については、当日受付時に検温を行います。

(1) 2週間以内に風邪の症状や37.5℃以上の発熱が	ある	ない
(2) 2週間以内に強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）が	ある	ない
(3) 同居者に（1）または（2）の症状が	ある	ない
(4) 2週間以内に外国への渡航歴が	ある (国名 地名： 期間：)	ない
(5) 新型コロナウイルス感染者と濃厚な接触が	ある	ない
(6) 現在の体温は	月 日 時	℃

大会参加後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した方がいた場合は、事務局に対して直ちに報告することに同意してくださる場合は、チェック（☑）をお願い致します。

☐

この問診票については、参加者の個人情報として扱い、事務局以外に開示は行わず、他の目的には使用しません。