

新型コロナウイルス対策問診票

2020 第14回ロドスタ天国in日光サーキット

※問診表は受付窓口で必要です。
必ずご記入頂いて、当日の朝ご提出ください。

◆ご来場者氏名

◆住所

◆電話

◆本日の体温 ※入場時検温にて記入 °C

◆同乗者氏名

◆本日の体温 ※入場時検温にて記入 °C

◆体調についてお伺いいたします。

質問	本人	同行者
① 37.5°C以上の発熱	あり/なし	あり/なし
② 咳	あり/なし	あり/なし
③ 痰	あり/なし	あり/なし
④ 息苦しさ	あり/なし	あり/なし
⑤ 倦怠感	あり/なし	あり/なし
⑥ 味覚 嗅覚異常	あり/なし	あり/なし
⑦ 感染/濃厚接触者との接触	あり/なし	あり/なし
※2週間以内で		

◆同行者・同居のご家族に上記「あり」に当てはまる方はいますか？

なし

あり

何時から(日時)：

症状：