

【ピットクルー／同伴者用】

◆ピットクルーの方は、レースウィーク来場初日の選手受付時に問診票の提出をお願いいたします。

※各チームごとにまとめてご提出ください。(ライダーは別途専用用紙あり)

◆提出日：4月9日(土)、10日(日)の参加受付時(レースウィークご来場初日)

◆個人情報については、新型コロナウイルス感染が確認された場合と、場内で傷病発生した場合、メディカルセンターからの病院紹介に備えてお預かりするものであり、保険所、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。

※来場日が異なる場合などは、別途コピーしてご使用、提出していただいて結構です。

【ピットクルー用】

クラス

ゼッケン

ピットクルー名		電話番号	
◇本日の体温	°C		
◇当日含め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
・持病がある方はご記入ください。( )			
◇過去14日以内の海外や感染流行地域への訪問歴、大人数での会食			
	・なし	・あり →	日前
◇ワクチン接種の有無			
	・未接種	・あり →	回

ピットクルー名		電話番号	
◇本日の体温	°C		
◇当日含め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
・持病がある方はご記入ください。( )			
◇過去14日以内の海外や感染流行地域への訪問歴、大人数での会食			
	・なし	・あり →	日前
◇ワクチン接種の有無			
	・未接種	・あり →	回

ピットクルー名		電話番号	
◇本日の体温	°C		
◇当日含め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
・持病がある方はご記入ください。( )			
◇過去14日以内の海外や感染流行地域への訪問歴、大人数での会食			
	・なし	・あり →	日前
◇ワクチン接種の有無			
	・未接種	・あり →	回

ピットクルー名		電話番号	
◇本日の体温	°C		
◇当日含め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
・持病がある方はご記入ください。( )			
◇過去14日以内の海外や感染流行地域への訪問歴、大人数での会食			
	・なし	・あり →	日前
◇ワクチン接種の有無			
	・未接種	・あり →	回

## 【同伴者用】

クラス			
お名前		電話番号	
◇本日の体温	℃		
◇当日含め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
・持病がある方はご記入ください。 (                      )			
◇過去14日以内の海外や感染流行地域への訪問歴、大人数での会食			
	・なし	・あり →	日前
◇ワクチン接種の有無			
	・未接種	・あり →	回

ゼッケン			
お名前		電話番号	
◇本日の体温	℃		
◇当日含め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
・持病がある方はご記入ください。 (                      )			
◇過去14日以内の海外や感染流行地域への訪問歴、大人数での会食			
	・なし	・あり →	日前
◇ワクチン接種の有無			
	・未接種	・あり →	回

お名前		電話番号	
◇本日の体温	℃		
◇当日含め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
・持病がある方はご記入ください。 (                      )			
◇過去14日以内の海外や感染流行地域への訪問歴、大人数での会食			
	・なし	・あり →	日前
◇ワクチン接種の有無			
	・未接種	・あり →	回

お名前		電話番号	
◇本日の体温	℃		
◇当日含め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
・持病がある方はご記入ください。 (                      )			
◇過去14日以内の海外や感染流行地域への訪問歴、大人数での会食			
	・なし	・あり →	日前
◇ワクチン接種の有無			
	・未接種	・あり →	回

お名前		電話番号	
◇本日の体温	℃		
◇当日含め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
・持病がある方はご記入ください。 (                      )			
◇過去14日以内の海外や感染流行地域への訪問歴、大人数での会食			
	・なし	・あり →	日前
◇ワクチン接種の有無			
	・未接種	・あり →	回

お名前		電話番号	
◇本日の体温	℃		
◇当日含め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
・持病がある方はご記入ください。 (                      )			
◇過去14日以内の海外や感染流行地域への訪問歴、大人数での会食			
	・なし	・あり →	日前
◇ワクチン接種の有無			
	・未接種	・あり →	回