# MCFAJ クラブマンモトクロス
# 新型コロナウイルス問診票

◆日付　　令和　　年　　月　　日

◆参加ライダー（氏名・クラブ名ご記入ください）

本日の体温　　度

（ライダーは公式練習時に検温します）

◆同行者１　　本日の体温　　度

◆同行者２　　本日の体温　　度

| ※参加ライダーの体調についてお伺い致します（マル付け願います） | | |
|---|---|---|
| ①３７.５度以上の発熱 | あり | なし |
| ②咳 | あり | なし |
| ③倦怠感（身体のだるさ） | あり | なし |
| ④味覚・嗅覚異常（味やにおいを感じない） | あり | なし |
| ⑤2週間以内に新型コロナ感染者や濃厚接触者と接触 | あり | なし |

▲濃厚接触者：同居、長時間の接触、」2m 以内でマスク等なしでの対話、唾液等の接触

▲同行者、同居しているご家族に上記項目の「あり」にあてはまる方はいますか？

・いない

・いる　　同行者１　／　同行者２　／　同居している家族

いつから（日時）　　症状

◎レース当日公式練習時に検温ののち回収いたします

MCFAJ モトクロス委員会