

体調管理チェックシート ※提出不要

本シートは、大会開催に当たり、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の皆様の健康状態の管理に使用いただくことを目的としています。大会参加日の14日前から体温測定、各健康状態の項目を確認してください。なお、この様式は提出不要です。大会参加日に様式1を受付に提出してください。

団体等名	(ふりがな) 氏名	電話番号 (携帯電話等)
------	--------------	-----------------

	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	参加日
日付(記入してください)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温(0.1℃単位で記入してください)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
該当する項目のみチェック(✓)又は必要事項を記入してください(該当しない項目は空欄のままとしてください)。															
症状なし															
せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある															
頭痛、倦怠感(だるさ)がある															
息苦しさがある															
からだが重い、疲れやすい															
味覚や嗅覚の異常がある															
発熱及び上記の各症状を緩和又は改善させるために薬剤を服用した ※1															
新型コロナウイルス感染症感染者と濃厚接触がある ※2															
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる															
政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航歴があり、入国後の待機期間が終了していない															
該当する場合は国、地域等を記入してください。															

※1 新型コロナウイルス以外の疾患である旨の医師の診断に基づき処方された薬剤は除きます。  
 ※2 保健所等の調査において新型コロナウイルス感染症感染者の濃厚接触者と判断された者とします。