

【大会後／個人管理用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。主催者から連絡があった場合は、必ず提出すること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1	のどの痛みがある												
2	咳（せき）が出る												
3	痰（たん）がでたり、からんだりする												
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く												
5	頭が痛い												
6	体のだるさなどがある												
7	発熱の症状がある												
8	息苦しさがある												
9	味覚異常(味がしない)												
10	嗅覚異常(匂いがしない)												
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。

氏名 _____

所属（学校名など） _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____ 印 _____