

体調管理チェックシート（自己管理用） ※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。観覧になる日の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1は提出不要です。様式2を観覧される日に受付に提出してください。

競技名		(ふりがな) 氏名		電話番号 (携帯電話等)	
-----	--	--------------	--	-----------------	--

項目	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																
健康状態	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															
行動歴	新型コロナウイルス感染症感染者と濃厚接触がある※															
	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る又はこれら国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者との濃厚接触がある															
	該当する場合は国、地域等を記入してください。															

※保健所の調査等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。