

健康チェックシート

学校名 所属		氏名										
【チェック項目】												
ア・平熱を超える発熱 イ・咳、喉の痛みなど風邪の症状 ウ・だるさ、息苦しさ												
エ・味覚や嗅覚の異常 オ・体が重く感じる、疲れやすい												
カ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触												
キ・同居家族や身近な知人で感染が疑われる方												
ク・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触												
No	月	日	曜日	体温	上記ア～クの各項目に該当しなければ <input type="checkbox"/> を入れる。							
					ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク
1	3月	17日	金	℃								
2	3月	18日	土	℃								
3	3月	19日	日	℃								
4	3月	20日	月	℃								
5	3月	21日	火	℃								
6	3月	22日	水	℃								
7	3月	23日	木	℃								
大会前日まで7日間												
8	3月	24日	金	℃								
9	3月	25日	土	℃								
10	3月	26日	日	℃								
11	3月	27日	月	℃								
※このチェックシートは、館内に入場する全ての方に7日前から記入していただきます。参加校または大会補助員については、引率責任者がこの用紙を回収し、確認の上、様式2を毎日受付に提出して下さい。大会役員及び、入場許可者については、この用紙を各自保管し、様式2を毎日提出して下さい。												