

【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

氏名 _____

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※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	10/24	/25	/26	/27	/28	/29	/30	/31	11/1	/2	/3	/4	/5	/6
1	咳(せき)・のどの痛みなどの風邪の症状がある														
2	鼻水、鼻づまりがある(アレルギーを除く)														
3	だるさ(倦怠感)・息苦しさ(呼吸困難)がある														
4	発熱の症状がある														
5	味覚・嗅覚異常(味・匂いがしない)														
6	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。

※当シートについては提出は不要ですが各自1ヶ月間保存しその後破棄する。