

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』

本シートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、関係者の健康状態を確認することを目的としています。

大会終了後2週間（11/14～27）まで体調管理チェックシートでの健康管理を継続してください。

その間に感染が確認された場合には速やかに大会事務局 ☎ 0263（32）3600 へご連絡ください。

※このシートは提出していただく必要はありません。

該当する場合は○を記入してください。体温は0.1℃単位の数字を記入してください。

No.	チェックリスト	14日(月)	15日(火)	16日(水)	17日(木)	18日(金)	19日(土)	20日(日)	21日(月)	22日(火)	23日(水・祝)	24日(木)	25日(金)	26日(土)	27日(日)
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	味覚に異常がある(味がしない)														
10	嗅覚に異常がある(匂いがしない)														
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

団体名（企業・グループ等の方）：

氏名：