健康状況チェックシート

ふりがな 氏名	年齢 （　　）歳	学校名 （チーム名）

大会2週間前から当日の朝までにおける健康状態

ア. 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）　　イ. 咳、のどの痛みなどの風邪症状　　ウ. だるさ、息苦しさ
エ. 嗅覚や味覚の異常　　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に感染が疑われる方　　ク. 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触

NO	月 日	曜	体温	上記ア～クに該当しなければ レ を入れる								確認
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク	
1	11月9日	火										
2	11月10日	水										
3	11月11日	木										
4	11月12日	金										
5	11月13日	土										
6	11月14日	日										
7	11月15日	月										
8	11月16日	火										
9	11月17日	水										
10	11月18日	木										
11	11月19日	金										
12	11月20日	土										
13	11月21日	日										
14	11月22日	月										
大会会場入館日の前日まで　14日間												
当日	11月23日	火										