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	2月9日	木										
2	2月10日	金										
3	2月11日	土										
4	2月12日	日										
5	2月13日	月										
6	2月14日	火										
7	2月15日	水										
8	2月16日	木										
9	2月17日	金										
10	2月18日	土										
11	2月19日	日										
12	2月20日	月										
13	2月21日	火										
14	2月22日	水										
大会会場入館日の前日まで　14日間												
当日	2月23日	木										