

体調管理チェックシート

| | | | |
|-----------------------------------|--|----|--|
| 団体名 <small>(都道府県名・学校名)</small> | | 氏名 | |
|-----------------------------------|--|----|--|

| | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | 9日前 | 8日前 | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 大会当日 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 日付 | 8月13日 | 8月14日 | 8月15日 | 8月16日 | 8月17日 | 8月18日 | 8月19日 | 8月20日 | 8月21日 | 8月22日 | 8月23日 | 8月24日 | 8月25日 | 8月26日 | 8月27日 |
| 体温 (0.1℃単位で記入してください。) | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 下記①～⑦の項目に該当しない場合は、 チェックを記入 ※該当する場合は、下記①～⑦の該当する 項目に「○」を記入 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①平熱を超える発熱 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ (呼吸困難) | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④嗅覚や味覚の異常 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 がいる | | | | | | | | | | | | | | | |

※全ての大会参加者は、本体調管理チェックシートを記入してください。

※提出の必要はありませんが、本体調管理チェックシートは、大会終了後1ヶ月程度各自で保管してください。