健康状況チェックシート

氏名	学校名

◎大会前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 度以上）　**イ**．咳（せき），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，地域等への渡航又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							
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク
1	月　日		℃								
2	月　日		℃								
3	月　日		℃								
4	月　日		℃								
5	月　日		℃								
6	月　日		℃								
7	月　日		℃								
8	月　日		℃								
9	月　日		℃								
10	月　日		℃								
11	月　日		℃								
12	月　日		℃								
13	月　日		℃								
14	月　日		℃								
大会会場入館日の前日まで　１４日間											
15	月　日		℃								
16	月　日		℃								
17	月　日		℃								