

体調チェック表（大会当日提出用）

※参加人数分をコピーしてください。

令和4年7月3日（日）

※新型コロナウイルス感染症対策のため、大会当日必ず受付に提出してください。

チーム名			
氏名			
年齢 (学生は学年)	歳	学年	年
住所			
連絡先（携帯）			

◆今日の体調について以下の項目に答えてください。

①今朝の体温		℃
②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	あり / なし	

◆2週間前までについて以下の項目に○で囲んでください。

①平熱を超える発熱（おおむね 37.5℃以上）	あり / なし
②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	あり / なし
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり / なし
④嗅覚や味覚の異常	あり / なし
⑤体が重く感じる、疲れやすい等	あり / なし
⑥感染症陽性とされた者との濃厚接触	あり / なし
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	あり / なし
⑧政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	あり / なし

※ 上記、症状等に該当がある場合は参加できませんのでご了承ください。

※感染症の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることをご了承ください。

※本大会参加者に感染が判明した場合には、本書類を関係機関に公表する場合があります。

※万が一感染が発生した場合に備え、個人情報に十分に気をつけながら、少なくとも1ヶ月は保管させていただきます。なお、目的外には使用いたしません。

受付時の体温	℃
--------	---

受付確認欄	
-------	--

第29回サザンレク片添ビーチバレー大会

※参考に使用してください。提出の必要はありません。

体調チェック表（個人管理用）

学校名
(学生のみ) _____

氏名 _____

No.	日付	体温	次のような症状があれば☑してください	備考
1	6月19日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
2	6月20日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
3	6月21日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
4	6月22日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
5	6月23日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
6	6月24日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
7	6月25日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
8	6月26日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
9	6月27日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
10	6月28日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
11	6月29日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
12	6月30日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
13	7月1日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
14	7月2日	. °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	