

体調管理/確認用シート

体調管理/確認用シートは検温時に提出をお願いします。

以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせるようお願いします。

- 1 参加者の体温 ( )℃ 37.5℃以上は参加不可

『利用前2週間に於ける以下の事項の有無』

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| 2 平熱を超える発熱  | いいえ | はい |
| 3 咳、のどの痛みなど風邪の症状                                      | いいえ | はい |
| 4 だるさ(倦怠感) 息苦しさ(呼吸困難)                                 | いいえ | はい |
| 5 嗅覚や味覚の異常感   | いいえ | はい |
| 6 体が重く感じる、疲れやすい                                       | いいえ | はい |
| 7 新型コロナウイルス患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内(自主待機も含む)              | いいえ | はい |
| 8 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方                                 | 有   | 無  |
| 9 過去14日以内に政府から入国制限の観察期間を必要とされている間、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | 有   | 無  |
- \* 基礎疾患持病のある方(新型コロナウイルス感染による重症化の事例が多い為) 自主的に参加の見送りの措置を講ずる。

令和4年 月 日  
チーム名 ( )

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

体調管理/確認用シート

体調管理/確認用シートは検温時に提出をお願いします。

以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせるようお願いします。

- 1 参加者の体温 ( )℃ 37.5℃以上は参加不可

『利用前2週間に於ける以下の事項の有無』

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| 2 平熱を超える発熱  | いいえ | はい |
| 3 咳、のどの痛みなど風邪の症状                                      | いいえ | はい |
| 4 だるさ(倦怠感) 息苦しさ(呼吸困難)                                 | いいえ | はい |
| 5 嗅覚や味覚の異常感   | いいえ | はい |
| 6 体が重く感じる、疲れやすい                                       | いいえ | はい |
| 7 新型コロナウイルス患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内(自主待機も含む)              | いいえ | はい |
| 8 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方                                 | 有   | 無  |
| 9 過去14日以内に政府から入国制限の観察期間を必要とされている間、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | 有   | 無  |
- \* 基礎疾患持病のある方(新型コロナウイルス感染による重症化の事例が多い為) 自主的に参加の見送りの措置を講ずる。

令和4年 月 日  
チーム名 ( )

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

体調管理/確認用シート

体調管理/確認用シートは検温時に提出をお願いします。

以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせるようお願いします。

- 1 参加者の体温 ( )℃ 37.5℃以上は参加不可

『利用前2週間に於ける以下の事項の有無』

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| 2 平熱を超える発熱  | いいえ | はい |
| 3 咳、のどの痛みなど風邪の症状                                      | いいえ | はい |
| 4 だるさ(倦怠感) 息苦しさ(呼吸困難)                                 | いいえ | はい |
| 5 嗅覚や味覚の異常感   | いいえ | はい |
| 6 体が重く感じる、疲れやすい                                       | いいえ | はい |
| 7 新型コロナウイルス患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内(自主待機も含む)              | いいえ | はい |
| 8 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方                                 | 有   | 無  |
| 9 過去14日以内に政府から入国制限の観察期間を必要とされている間、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | 有   | 無  |
- \* 基礎疾患持病のある方(新型コロナウイルス感染による重症化の事例が多い為) 自主的に参加の見送りの措置を講ずる。

令和4年 月 日  
チーム名 ( )

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

体調管理/確認用シート

体調管理/確認用シートは検温時に提出をお願いします。

以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせるようお願いします。

- 1 参加者の体温 ( )℃ 37.5℃以上は参加不可

『利用前2週間に於ける以下の事項の有無』

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| 2 平熱を超える発熱  | いいえ | はい |
| 3 咳、のどの痛みなど風邪の症状                                      | いいえ | はい |
| 4 だるさ(倦怠感) 息苦しさ(呼吸困難)                                 | いいえ | はい |
| 5 嗅覚や味覚の異常感   | いいえ | はい |
| 6 体が重く感じる、疲れやすい                                       | いいえ | はい |
| 7 新型コロナウイルス患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内(自主待機も含む)              | いいえ | はい |
| 8 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方                                 | 有   | 無  |
| 9 過去14日以内に政府から入国制限の観察期間を必要とされている間、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | 有   | 無  |
- \* 基礎疾患持病のある方(新型コロナウイルス感染による重症化の事例が多い為) 自主的に参加の見送りの措置を講ずる。

令和4年 月 日  
チーム名 ( )

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_