



氏名 ( ) 連絡先 (携帯等: - - )

### 【大会後／個人管理用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

※大会終了後2週間の健康チェックをお願いします。この用紙は各自で保管し何かあった場合には提出をお願いします。

※該当する項目に✓を入れ、該当しない場合は記入しないこと。(体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1	のどの痛みがある														
2	咳(せき)が出る														
3	痰(たん)がでたり、からんだりする														
4	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く														
5	頭が痛い														
6	体のだるさなどがある														
7	発熱の症状がある														
8	息苦しさがある														
9	味覚異常(味がしない)														
10	嗅覚異常(匂いがしない)														
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等(帰国者・接触者センター)に報告してください。

※症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。また相談後は、必ず大会主催者に報告してください。