

新型コロナウイルス感染症症状チェックリスト

日 付 () 年 月 日

出場クラス () 級 男 ・ 女

試合番号 ()

名 前 ()

所 属 ()

当日の体温 () °C)

**イベント前2週間における 以下の事項の有無
(該当する場合は自主的に参加を見合わせてください)**

①平熱を超える発熱 (有 無)

②咳やのどの痛みなど風邪の症状 (有 無)

③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) (有 無)

④嗅覚や味覚の異常 (有 無)

⑤体が重く感じる、疲れやすい等 (有 無)

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の有無 (有 無)

⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 (有 無)

⑧過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合 (有 無)