



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(大会後/各自保管用)

本チェックシートは、大会後7日間の体調について各自記録し、何らかの症状がある場合は事務局にご報告のご協力をお願いします。
 その際、保管いただいている本チェックシートを事務局あてご提供いただく場合があります。
 なお、大会後7日間において、特に症状が見られない場合は、記録後に各自廃棄していただいて問題ありません。

大会後7日間(11月21日～11月27日までの間)に新型コロナウイルス感染症(疑いを含む)に関する症状がある場合は、事務局までご連絡ください。(電話:097-533-6006/担当:阿部・山野)

日付	11月21日	11月22日	11月23日	11月24日	11月25日	11月26日	11月27日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
咳(せき)が出る	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
痰がからむ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
鼻水・鼻づまり※	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
頭痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体のだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
発熱の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味覚異常(味がしない)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
嗅覚異常(匂いがしない)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※アレルギー由来のものを除く

氏名		連絡先		所属名	
----	--	-----	--	-----	--