健康チェックシート

参加日　　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大会名 | 第77回北信越卓球選手権大会(マスターズの部) | | |
| 氏　名 |  | 県　名 | 県 |
| 所属チーム |  | 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本日の  体温 | ℃ | |
| チェック項目：　ア～クまでの過去１０日間以内の状況をお答えください　　　↓☑ | | |
| ア． | 平熱を超える発熱がない |  |
| イ． | 咳（せき）、喉（のど）の痛みなど風邪の症状がない |  |
| ウ． | だるさ、息苦しさがない |  |
| エ． | 味覚（味の感じ方）や嗅覚（匂いの感じ方）に異常が無い |  |
| オ． | 体が重く感じる、疲れやすいということがない |  |
| カ． | 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がない |  |
| キ． | 同居家族や身近な知人で感染が疑われる方がいない |  |
| ク． | 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航歴、又は、当該在住者との濃厚接触がない |  |
| ケ． | 感染症拡大防止に関する留意事項を遵守します。 |  |
| コ． | 上記（ア～ケ）に記入した内容について、間違いはありません。 |  |