



大会前

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

第14回岐阜県民スポーツ大会(10月2日)

※ 2週間以内に次の症状がありましたか? 該当しない場合は  該当する場合は  を記入 (体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	9/19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	10/1	2
1	のどの痛みがあった。														
2	咳(せき)が出た。														
3	痰(たん)がでたり、からんだりした。														
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがあった ※アレルギーを除く。														
5	頭が痛かった。														
6	体のだるさなどがあった。														
7	37.5℃以上の発熱があった。														
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	濃厚接触者と接触をした。														
12	濃厚接触者と言われた。														
13	同居家族・身近な知人に感染者・濃厚接触者がいた。														
14	2週間以内に海外から帰国した。														
15	体温( °C)														

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_

郵便番号・住所 \_\_\_\_\_

\*この用紙は、緊急を要する場合以外には使用いたしません。