

秩父市フットベースボール協会 健康チェックシート

二週間分の体温チェック表

	月	火	水	木	金	土	日
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

●参加者情報

参加者情報は新型コロナウイルス感染症感染者が出た場合の連絡先として使用し、それ以外の目的には使用しません。

フリガナ		日中につながる電話番号	
氏名		メールアドレス	

●体調チェックリスト

*今朝の体温または検温時の体温

℃

*咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない

はい ・ いいえ

*だるさ(倦怠感(けんたいかん))、息苦しさがない

はい ・ いいえ

*味覚や嗅覚の異常がない

はい ・ いいえ

*新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触者でない

はい ・ いいえ

*同居家族や身近な人に感染が疑われる方はいない

はい ・ いいえ

*大会2週間前の期間内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はない

はい ・ いいえ

*大会当日に感染していたことが判明した場合、大会側への情報提供に協力する

はい ・ いいえ