

令和2年12月12日

島根県西地区柔道連盟会長

新型コロナウイルス感染症に対する健康チェック確認表

新型コロナウイルス感染症禍の中で

関係する者が、安心して参加できる環境を整え、また、感染拡大を招かないためにも、次の症状に1つでも当てはまる者は、参加できません。ご理解とご協力をお願いします。

なお、未成年者は、保護者の記入を原則とします。

当日の朝は、**必ず体温を測定**して、下記の確認事項欄に記入してください。

また、スムーズに健康確認を実施するため、あらかじめ該当する項目に☑と記名をして、受付健康確認係に提出してください。

【健康チェックに係る確認事項】

※朝の体温〔 . 度〕

- ☐ 感冒症状や平熱より高い体温、あるいは体温が37.0度以上の発熱がある
- ☐ 過去2週間以内に発熱（平熱より高い体温、あるいは体温が37.0度以上の発熱）があった
- ☐ 強い倦怠感や息苦しさがある
- ☐ 明らかな原因のない味覚、嗅覚異常がある
- ☐ 明らかな原因もなく4～5日続く下痢などの消化器症状がある
- ☐ ここ数日発熱の有無に関わらず解熱剤や総合感冒薬を服用している。
- ☐ 直近、1ヶ月以内に海外への渡航歴がある
- ☐ 新型コロナウイルスの患者やその疑いのある者と濃厚接触した恐れがある

☐ 上記の全てに該当しません

確認日：令和2年 月 日

所 属 ：

名 前 ：

※その他：時と場所、内容によって（練習・試合時以外）、**必ずマスクを持参し着用**してください。