

# 健康チェックシート

所 属		氏 名	
-----	--	-----	--

## 【チェック項目】

- ア・37. 0度以上の発熱  
イ・くしゃみ、咳、喉の痛みなど風邪の症状  
ウ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）  
エ・嗅覚や味覚の異常  
オ・体が重く感じる、疲れやすい等  
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  
キ・同居家族や身近な知人で感染が疑われる方  
ク・過去2週間以内に緊急事態措置区域、まん延防止等重点措置区域及び都道府県が住民に  
対して、不要不急の外出自粛を要請している地域への往来  
ケ・過去2週間以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、  
地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触
- このシートは返却いたします。  
万が一感染が発生した場合に  
大会終了後も2週間程度は記  
用してください。

このシートは返却いたします。  
万が一感染が発生した場合に備え、  
大会終了後も2週間程度は記入し活用してください。

[illegible]