

## コロナウィルス感染防止対策 健康管理シート

年 月 日

氏 名	
年 齢	歳
住 所	
電話番号	
当日の体温	℃
大会前 2 週間における以下の事項有無	
有 ・ 無	平熱を超える発熱
有 ・ 無	咳・咽頭痛など風邪の症状
有 ・ 無	無 だるさ、息苦しさ（呼吸困難）
有 ・ 無	嗅覚や味覚の異常
有 ・ 無	体が重く感じる、疲れやすい等
有 ・ 無	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触
有 ・ 無	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
有 ・ 無	入国後の観察期間を過去 14 日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 又は当該在住者との濃厚接触

※申告していただいた情報は、新型コロナウイルス感染防止対策以外には使用いたしません。