体調管理チェックシート（参加者用）

令和３年　　月　　日　提出

高等学校　顧問

名　　前	区分	①当日の体温	②大会２週間以内の症状について				③大会２週間以内の状況について		
			平熱を超える発熱がない	せき、のどの痛みなどの風邪の症状がない	倦怠感や呼吸困難がない	嗅覚や味覚の異常がない	新型ｺﾛﾅｳｲﾙｽ感染症陽性者との濃厚接触がない	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない	政府から入国制限、入国後の経過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

症状や状況がない場合は　〇　を、ある場合には　×　を記入してください。

※記載された個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のための情報の管理を行うことを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。