様式１

# 健康チェックシート　（チーム・個人で管理）

| 学校名 | 氏名 |
|---|---|
| | |

【チェック項目】
ア・平熱を超える発熱
イ・咳、喉の痛みなど風邪の症状
ウ・だるさ、息苦しさ
エ・味覚や嗅覚の異常
オ・体が重く感じる、疲れやすい
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

| | | | | 各項目に該当があれば[レ］を入れる。 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NO. | 月　日 | 曜日 | 体温 | ア | イ | ウ | エ | オ | カ | キ | ク |
| 1 | 10月10日 | 日 | ℃ | | | | | | | | |
| 2 | 10月11日 | 月 | ℃ | | | | | | | | |
| 3 | 10月12日 | 火 | ℃ | | | | | | | | |
| 4 | 10月13日 | 水 | ℃ | | | | | | | | |
| 5 | 10月14日 | 木 | ℃ | | | | | | | | |
| 6 | 10月15日 | 金 | ℃ | | | | | | | | |
| 7 | 10月16日 | 土 | ℃ | | | | | | | | |
| 8 | 10月17日 | 日 | ℃ | | | | | | | | |
| 9 | 10月18日 | 月 | ℃ | | | | | | | | |
| 10 | 10月19日 | 火 | ℃ | | | | | | | | |
| 11 | 10月20日 | 水 | ℃ | | | | | | | | |
| 12 | 10月21日 | 木 | ℃ | | | | | | | | |
| 13 | 10月22日 | 金 | ℃ | | | | | | | | |
| 14 | 10月23日 | 土 | ℃ | | | | | | | | |
| 大会前日まで１４日間 | | | | | | | | | | | |
| 15 | 10月24日 | 日 | ℃ | | | | | | | | |