

## 大会前体調管理チェックシート

お名前	
-----	--

NO	チェックリスト	10月3日	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9日	10月10日	
1	咳・痰・のどの痛み									
2	鼻水・鼻詰まり									
3	頭痛や息苦しさ									
4	味覚・臭覚の異常									
5	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
6	新型コロナウイルス感染と診断された方と接触がある								ある	なし
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる								ある	なし
8	過去14日間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、地域への渡航または当該在住者との接触がある								ある	なし

※必ず上記チェックリストを記入して当日受付に提出をお願いいたします。

※大会終了後1週間は必ず自己管理をしておいてください。