

新型コロナウイルス感染症についての健康チェックシート（該当するものに○を記入して下さい）

| | | 7/16 | 7/17 | 7/18 | 7/19 | 7/20 | 7/21 | 7/22 | 7/23 | 7/24 | 7/25 | 7/26 | 7/27 | 7/28 | 7/29 | 7/30 |
|---|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 | 起床時の体温 毎日検温頂き記入下さい | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 咳、喉の痛みなど風邪の症状がある | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | だるさ、体が重い、疲れやすいなどの倦怠感(けんたいかん)や呼吸困難がある | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 味覚や嗅覚の異常を感じる | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 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がある | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生した | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 政府から入国制限や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した | | | | | | | | | | | | | | | |

選手、及び帯同者（来館者）は、このチェックシートの受け取りをもって入館を許可します。忘れずにお持ちください。

氏名： _____ 緊急連絡先 _____