

JOC ジュニアオリンピックカップ第 27回全日本ジュニアスカッシュ選手権大会

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）

		3/11	3/12	3/13	3/14	3/15	3/16	3/17	3/18	3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/24
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 性とされた方との接触した														
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 該在住者との接触した														

種目： U 男子・女子

氏名： _____ 所属： _____