国民体育大会第４３回四国ブロック大会

【大会当日８／２８（日）　健康チェック表】

[大会当日における以下の事項の有無]

平熱を超える発熱(おおむね37度５分以上) 　　 　　 　□ あり　　　　□ なし

咳(せき)，のどの痛みなど風邪の症状　　　　　 　　 　□ あり　　　　□ なし

倦怠(けんたい)感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)，

呼吸困難(息苦しさなど) 　　　　　　　　　 　　　　 □ あり　　　　□ なし

嗅覚や味覚の異常　　　　　　　　　　　　　 　 　　 □ あり　　　　□ なし

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

□ あり　　　　□ なし

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生

□ あり　　　　□ なし

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　　　　　　　　　　　 　　　　□ あり　　　　□ なし

当日の起床時体温（例：36.2）：　　　　　　　　　℃

種目＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 名前\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

県名＿＿＿＿＿＿＿\_\_\_\_　　　　　連絡先(携帯)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿