令和4年度　第69回四国卓球選手権大会（カデット以下の部）【大会10日前　健康チェック表】

一般社団法人愛媛県卓球協会

参加種目（　　）　県名（　　県）　所属名（　　）　名前（　　）

期　日		10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前
曜　日											
1	平熱を超える発熱 （おおむね37度5分以上）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
2	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3	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）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4	嗅覚や味覚の異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
7	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
8	ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、ワクチン接種日を記入当該在住者との濃厚接触 2022年　月　日	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
9	起床時体温 （例：36.2）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃