

第6回ビーチボール大会参加者 体調チェック表

所属チーム名： _____

氏名： _____

○大会2週間前より以下の項目を必ず確認した上でご記入ください。

(有の場合：○ なしの場合：無記入)

	2月19日	2月20日	2月21日	2月22日	2月23日	2月24日	2月25日
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
測定時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
発熱							
風邪の症状							
だるさ息苦しさ							
味覚嗅覚異常							
のどの痛み							
咳							
感染者との濃厚接触							
同居・知人の感染者							
渡航歴など							

	2月26日	2月27日	2月28日	3月1日	3月2日	3月3日	3月4日
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
測定時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
発熱							
風邪の症状							
だるさ息苦しさ							
味覚嗅覚異常							
のどの痛み							
咳							
感染者との濃厚接触							
同居・知人の感染者							
渡航歴など							

	3月5日
体温	°C
測定時間	時 分
発熱	
風邪の症状	
だるさ息苦しさ	
味覚嗅覚異常	
のどの痛み	
咳	
感染者との濃厚接触	
同居・知人の感染者	
渡航歴など	

※大会当日に受付にて提出していただきますので
大切に保管してくださいませようお願い致します。

※個人情報につきましては責任もって遵守いたします。