別紙②　体調管理チェックシート

※本日から７日以内の状況に、**あてはまるものに☑（ﾁｪｯｸ）**、

また**大会当日朝の体温のご記入**をお願いします。

氏名

所属　　　　　　　　　　　電話番号

●体温　（　　　　度　　分）

* 平熱を超える発熱（37度0分以上）がある。
* 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある。
* だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある。
* 嗅覚や味覚の異常がある。
* 腹痛や下痢の症状がある。
* 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚

接触がある。

* 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
* 過去14日以内に政府から入国制限、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がある。