体調チェックシート

競技名	アーチェリー

氏名		年齢	（　　）歳
住所		当日朝の体温	
連絡先(電話番号)		（　　）℃	

	14日前	13日前	12日前	11日前	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
月／日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳(せき)、のどの痛み、鼻水など風邪の症状														
だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)														
体が重く感じる、疲れやすい等														
味覚や嗅覚の異常														
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														
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														
過去14日以内に海外渡航歴														
渡航国名（滞在先・経由地）										渡航期間	～			
相談記述：相談したいこと、連絡しておきたいことが有れば，記載して下さい。														
□本人サイン														

※ 濃厚接触とは、「感染者に必要な感染予防策をせずに手で触れること、または対面で人と人との距離が近い接触（1m程度）が一定時間（15分）以上続くこと」と定義します。

記載に関して：
・体温は計測の数値を記入。
・健康状態は、有り（○）、無し（X）を記入。
・1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先（滞在地・経由地）を記載のこと。
・健康等相談、連絡したいことが有れば、記載してください。