

# 新型コロナウイルス感染症（COVID-19） についての健康チェックシート

来場予定の全ての関係者（参加選手・関係者）は  
①大会参加前14日、②大会期間中、③大会参加後7日、  
それぞれ1枚毎に記入してください。

| 氏名             |       | ※無か有に○印を記入してください。 |     |     |     |     |     |     |
|----------------|-------|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 日付             |       | 1                 | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   |
| 体温             |       | 朝                 | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   |
| 風邪症状           | のどの痛み | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 呼吸器症状          | 咳     | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
|                | 息苦しさ  | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
|                | 胸痛    | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 感覚             | 味覚障害  | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 体がだるい、重い、疲れやすい |       | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |

  

| 日付             |       | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  |
|----------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 体温             |       | 朝   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   |
| 風邪症状           | のどの痛み | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 呼吸器症状          | 咳     | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
|                | 息苦しさ  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
|                | 胸痛    | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 感覚             | 味覚障害  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 体がだるい、重い、疲れやすい |       | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |

健康状態およびチェックシートは個人で管理してください。

①大会参加前14日、②大会期間中のチェックシートは健康状態に問題がないか大会受付時に提示してください。

大会期間中、大会前後の期間中に発熱症状や体調不良の症状を認めた場合は、保健所等医療機関に連絡を取り指示に従う、合わせて大会本部（感染制御担当者：女子連各支部の支部長）に連絡をしてください。

# 新型コロナウイルス感染症（COVID-19） についての健康チェックシート

来場予定の全ての関係者（参加選手・関係者）は  
①大会参加前14日、②大会期間中、③大会参加後7日、  
それぞれ1枚毎に記入してください。

| 氏名             |       | ※無か有に○印を記入してください。 |       |       |       |       |
|----------------|-------|-------------------|-------|-------|-------|-------|
|                |       | 1                 | 2     | 3     | 4     | 5     |
| 日付             |       | / ( )             | / ( ) | / ( ) | / ( ) | / ( ) |
| 体温             | 朝     | ℃                 | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     |
| 風邪症状           | のどの痛み | 有・無               | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |
| 呼吸器症状          | 咳     | 有・無               | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |
|                | 息苦しさ  | 有・無               | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |
|                | 胸痛    | 有・無               | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |
| 感覚             | 味覚障害  | 有・無               | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |
| 体がだるい、重い、疲れやすい |       | 有・無               | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |

  

|                |       | 6     | 7     | 8     | 9     | 10    |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 日付             |       | / ( ) | / ( ) | / ( ) | / ( ) | / ( ) |
| 体温             | 朝     | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     |
| 風邪症状           | のどの痛み | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |
| 呼吸器症状          | 咳     | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |
|                | 息苦しさ  | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |
|                | 胸痛    | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |
| 感覚             | 味覚障害  | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |
| 体がだるい、重い、疲れやすい |       | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   | 有・無   |

健康状態およびチェックシートは個人で管理してください。

①大会参加前14日、②大会期間中のチェックシートは健康状態に問題がないか大会受付時に提示してください。

大会期間中、大会前後の期間中に発熱症状や体調不良の症状を認めた場合は、保健所等医療機関に連絡を取り指示に従う、合わせて大会本部（感染制御担当者：女子連各支部の支部長）に連絡をしてください。

# 新型コロナウイルス感染症（COVID-19） についての健康チェックシート

来場予定の全ての関係者（参加選手・関係者）は  
①大会参加前14日、②大会期間中、③大会参加後7日、  
それぞれ1枚毎に記入してください。

| 氏名             |       | ※無か有に○印を記入してください。 |     |     |     |     |     |     |
|----------------|-------|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 日付             |       | 1                 | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   |
|                |       | /                 | /   | /   | /   | /   | /   | /   |
|                |       | ( )               | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| 体温             | 朝     | ℃                 | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   |
| 風邪症状           | のどの痛み | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 呼吸器症状          | 咳     | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
|                | 息苦しさ  | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
|                | 胸痛    | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 感覚             | 味覚障害  | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 体がだるい、重い、疲れやすい |       | 有・無               | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |

健康状態およびチェックシートは個人で管理してください。

①大会参加前14日、②大会期間中のチェックシートは健康状態に問題がないか大会受付時に提示してください。

大会期間中、大会前後の期間中に発熱症状や体調不良の症状を認めた場合は、保健所等医療機関に連絡を取り指示に従う、合わせて大会本部（感染制御担当者：女子連各支部の支部長）に連絡をしてください。