

【5,000mサブ〇〇！チャレンジ記録会】健康チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止対策につき、下記項目を記載の上、記録会当日に受付まで提出をお願い致します。なお、発熱など下記の項目に該当する場合には参加をお控え下さい。

＜本日の体調について＞		回答	
1	本日の体温	℃	
2	咳（せき）、のどの痛みなどの症状がある	YES	NO
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある	YES	NO
4	嗅覚（におい）、味覚の異常がある	YES	NO
5	体が重い、疲れやすいと感じる	YES	NO
6	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	YES	NO
7	同居者、身近な知人等に感染が疑われる方がいる	YES	NO
8	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る国、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	YES	NO
9	2週間以内に上記2～7に該当する事項が1つでもある	YES	NO
10	その他特記事項（あればご記入ください）		

令和4年 月 日

氏 名

連絡先

—

—

（1人つき1枚用意し、受付に提出すること）

※個人情報の取り扱いに関して、新型コロナウイルス感染症対策としてのみ利用し、適正に管理・取り扱いいたします。緊急時にはご連絡させていただく場合がございます。（保管期間1ヶ月）