

### 第 31 回関西オープン 健康チェックシート

新型コロナウイルス感染症について（該当するものに○を記入して下さい）

	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29
1 起床時の体温 毎日検温頂き、記入下さい														
2 咳、喉の痛みなど風邪の症状 がある														
3 だるさ、体が重い、疲れやすい などの倦怠感(けんたいかん) や呼吸困難がある														
4 味覚や嗅覚の異常を感じる														
5 新型コロナウイルス感染症陽 性とされた方との濃厚接触が ある														
6 同居家族や身近な知人に感染 が疑われる方が発生した														
7 過去 14 日以内に政府から入国制限 や入国後の観察期間を必要とされて いる国、地域等への渡航または当該 在住者との濃厚接触した														

氏名： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_ 住所： \_\_\_\_\_ 緊急連絡先： \_\_\_\_\_

帯同者は対象選手氏名記入： \_\_\_\_\_