

新型コロナウイルス感染症についての健康チェックシート（該当するものに○を記入して下さい）

		6/10	6/11	6/12	6/13	6/14	6/15	6/16	6/17	6/18	6/19	6/20	6/21	6/22	6/23
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	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： _____ 緊急連絡先 _____

選手、及び帯同者（来館者）は、このチェックシートの受け取りをもって入館を許可します。忘れずにお持ちください。