**第11回 TAC Premier Classic 2022 <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（該当しない場合は無記入）

平熱： ℃

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 14日前7/22 | 13日前7/23 | 12日前7/24 | 11日前7/25 | 10日前7/ 26 | 9日前7/27 | ８日前7/28 | ７日前7/29 | 6日前7/30 | ５日前7/31 | 4日前8/1 | ３日前8/2 | 2日前8/3 | 前日8/4 | 大会初日8/5 | 2日目8/6 | 3日目8/7 |
| 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：　　　　　　　　　　　　　　年齢：　　　　　　　　　緊急連絡先：**

**所属：**