

Baremetrics Cup 2022 健康チェックシート

		9/10	9/11	9/12	9/13	9/14	9/15	9/16	9/17	9/18	9/19	9/20	9/21	9/22	9/23
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														

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）

氏名： _____ 年齢： _____ 住所： _____

所属： _____ 緊急連絡先： _____