

## アイダ設計 Championships Greetings Squash 2023 Winter 健康チェックシート

		2/12	2/13	2/14	2/15	2/16	2/17	2/18	2/19	2/20	2/21	2/22	2/23	2/24	2/25
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: \_\_\_\_\_