

202 年 月 日

チーム名 _____

氏 名 _____

利用者の体調管理にかかるチェック項目

V をお願いします。

利用当日の体温 _____ °C

利用1週間前における以下の有無

- 平熱を超える発熱
- 咳・のどの痛みなどの風邪の症状
- だるさ(倦怠等)・息苦しさ(呼吸困難)
- 臭覚や味覚の異常
- 体が重たく感じる、疲れやすい等
- 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の有無
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

202 年 月 日

チーム名 _____

氏 名 _____

利用者の体調管理にかかるチェック項目

V をお願いします。

利用当日の体温 _____ °C

利用1週間前における以下の有無

- 平熱を超える発熱
- 咳・のどの痛みなどの風邪の症状
- だるさ(倦怠等)・息苦しさ(呼吸困難)
- 臭覚や味覚の異常
- 体が重たく感じる、疲れやすい等
- 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の有無
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

202 年 月 日

チーム名 _____

氏 名 _____

利用者の体調管理にかかるチェック項目

V をお願いします。

利用当日の体温 _____ °C

利用1週間前における以下の有無

- 平熱を超える発熱
- 咳・のどの痛みなどの風邪の症状
- だるさ(倦怠等)・息苦しさ(呼吸困難)
- 臭覚や味覚の異常
- 体が重たく感じる、疲れやすい等
- 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の有無
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

202 年 月 日

チーム名 _____

氏 名 _____

利用者の体調管理にかかるチェック項目

V をお願いします。

利用当日の体温 _____ °C

利用1週間前における以下の有無

- 平熱を超える発熱
- 咳・のどの痛みなどの風邪の症状
- だるさ(倦怠等)・息苦しさ(呼吸困難)
- 臭覚や味覚の異常
- 体が重たく感じる、疲れやすい等
- 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の有無
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある