

行事名：2022支部内交流試合

支部名：

お名前：

連絡先(携帯)：

## 体調チェックシート

2022年度

日付	1 体温	2 咳・のどの痛み等の風邪の症状			3 身体が重く感じる			4 疲れやすい			5 息苦しさ			6 嗅覚や味覚の異常	7 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	8 新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触があった	9 過去2週間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場合
		軽	中	重	軽	中	重	軽	中	重	軽	中	重				
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
/	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														

\*平熱を超える発熱が3日以内で収まらない場合

\*2～6が単独で3日以内に収まらない場合

\*1日でも平熱を超え、5と6を併発した場合

\*7、8、9のいずれかに該当する場合

**上記に該当した場合、審査受審あるいは、試合出場、合宿参加は不可となります。速やかにその状況を支部長に報告の上、以後の処置につき関係各位に判断を仰ぐ。**

**本書式は、上記に該当せずイベント参加の際は提出を義務付けます。**