

体調チェックシート

利用団体名: _____

利用前2週間において、以下の事項に該当する方の参加は控えてください。

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上) | 2 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 |
| 3 だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) | 4 体が重く感じる、疲れやすい等 |
| 5 嗅覚や味覚の異常 | 6 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触 |
| 7 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | |
| 8 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 | |

※当日の利用者全員分記入してください。(行数が足りない場合は、裏面もご利用ください。)

No.	氏名	体温	該当する番号 (いずれかに☑してください。「あり」に☑した場合は該当する番号に○をしてください。)
1		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
2		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
3		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
4		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
5		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
6		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
7		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
8		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
9		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
10		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
11		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
12		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
13		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
14		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
15		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
16		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
17		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
18		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
19		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
20		°C	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)

上記のとおり、出席者の体調を確認しました。

令和 年 月 日