

# 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<br>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