

【大会2週間前】

様式 A 提出用

第22回全国百万石オープン卓球大会  
新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

|                |  | 14日前  | 13日前  | 12日前  | 11日前  | 10日前  | 9日前   | 8日前   | 7日前   | 6日前   | 5日前   | 4日前   | 3日前   | 2日前   | 会場入場<br>初日の前日 |
|----------------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| 日付を手書きしてください。  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |               |
| 1              | 平熱を超える発熱<br>(おおむね 37 度 5 分以上)                            | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし         |
| 2              | 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状                                       | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし         |
| 3              | 倦怠(けんたい)感(だるさ・体が重い・<br>疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさ<br>など)         | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし         |
| 4              | 嗅覚や味覚の異常   | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし         |
| 5              | 新型コロナウイルス感染症陽性とされ<br>た方との濃厚接触                            | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし         |
| 6              | 同居家族や身近な知人に感染が疑わ<br>れる方が発生                               | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし         |
| 7              | 政府から入国制限、入国後の観察期<br>間を必要とされている国、地域等への<br>渡航又は当該在住者との濃厚接触 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし         |
| 8              | 当日の起床時体温 (例:36.2)  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |               |
| 大会受付スタッフ チェック欄 |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |               |

所属名 \_\_\_\_\_ フリガナ \_\_\_\_\_  
お名前 \_\_\_\_\_

〒

ご自宅住所:

電話番号(日中連絡がつく番号): \_\_\_\_\_