【会場入場時に提出】

様式Ｂ提出用

第31回東アジアホープス大会日本代表選考会

新型コロナウィルス感染症についての
体調管理チェックシート

提出日 ： 令和４年１月　 日（　 ）	所属都道府県名
チーム名：	
氏　 名：　　選手　コーチ　帯同者　関係者	(該当する所に○)

Ｎ０．	質　　問　　項　　目	体調の変化 (該当する所に○)
1	平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	あり ・ なし
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	あり ・ なし
3	倦怠(けんたい)感(だるさ･体が重い･疲れやすいなど)、 呼吸困難(息苦しさなど)	あり ・ なし
4	嗅覚や味覚の異常	あり ・ なし
5	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	あり ・ なし
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	あり ・ なし
7	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	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		