

【「スポーツ振興財団」×「カルチヨ」～個サル～】体調チェックリスト

8月 日 プリントアウトの上、参加当日にご提出ください。

参加者氏名 _____

年齢 _____

連絡先
(電話番号) _____

体温 (度)

事業参加前2週間において、以下1～8のチェック事項に該当事項はないか

体調チェックリスト

- 1.平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上）
- 2.咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
- 3.だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 4.嗅覚や味覚の異常
- 5.体が重く感じる、疲れやすい等
- 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の有無
- 7.同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 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がある場合

参加 2 週間前における上記内容について該当事項はありません