

【大会前／提出不要】 大会前健康チェックシート

※新型コロナウイルスの拡大を防止するため、健康状態の確認にご活用ください。特に提出の必要はありません。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入。

| | チェックリスト | 4月18日 | 4月19日 | 4月20日 | 4月21日 | 4月22日 | 4月23日 | 4月24日 |
|----|---------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 | 喉の痛みがある | | | | | | | |
| 2 | 咳が出る | | | | | | | |
| 3 | 痰が出たり、からんだりする | | | | | | | |
| 4 | 鼻水 | | | | | | | |
| 5 | 頭が痛い | | | | | | | |
| 6 | 体のだるさなどがある | | | | | | | |
| 7 | 発熱の症状がある | | | | | | | |
| 8 | 息苦しさがある | | | | | | | |
| 9 | 味覚異常（味がしない） | | | | | | | |
| 10 | 臭覚異常（匂いがしない） | | | | | | | |
| 11 | 体温 | | | | | | | |
| 12 | 薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤） | | | | | | | |

氏名

学校名