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(大会後/保管用)

氏名	
年齢	
住所	
連絡先	

症状リスト
①平熱を超える発熱　②咳　③のどの痛み　④倦怠感（だるさ）　⑤息苦しさ　⑥味覚や嗅覚の異常
⑦その他（具体的症状は各日の欄にご記入ください）

・大会後１４日間の体調を記入してください。

記入日	体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦	記入日	体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦
	℃	□良好 □不調			℃	□良好 □不調	
	℃	□良好 □不調			℃	□良好 □不調	
	℃	□良好 □不調			℃	□良好 □不調	
	℃	□良好 □不調			℃	□良好 □不調	
	℃	□良好 □不調			℃	□良好 □不調	
	℃	□良好 □不調			℃	□良好 □不調	
	℃	□良好 □不調			℃	□良好 □不調	