チーム名：　　　　　　　　　　　　 　　名前：

| **現在の健康状態** |
| --- |
| ① 平熱を超える発熱(おおむね37.5℃以上) | □ あり　□ なし |
| ② せき、のどの痛みなど風邪の症状 | □ あり　□ なし |
| ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | □ あり　□ なし |
| ④ 嗅覚や味覚の以上 | □ あり　□ なし |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等 | □ あり　□ なし |
| ⑥ 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 | □ あり　□ なし |
| ⑦ 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 |
| 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触 | □ あり　□ なし |

|  | 日付 | 体温(℃) | 体調(良好は○、不良の場合は喉痛,咳等記入) | 通勤・通学(○×で記入) | その他行動歴(通勤通学以外で出かけた場所や練習をした場所、塾等) | 接触者 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8月 | 21日 |  |  |  |  |  |
|  | 22日 |  |  |  |  |  |
|  | 23日 |  |  |  |  |  |
|  | 24日 |  |  |  |  |  |
|  | 25日 |  |  |  |  |  |
|  | 26日 |  |  |  |  |  |
|  | 27日 |  |  |  |  |  |
|  | 28日 |  |  |  |  |  |
|  | 29日 |  |  |  |  |  |
|  | 30日 |  |  |  |  |  |
|  | 31日 |  |  |  |  |  |
| 　9月 | 1日 |  |  |  |  |  |
|  | 2日 |  |  |  |  |  |
|  | 3日 |  |  |  |  |  |
|  | 4日 |  |  |  |  |  |