

[様式 1]

新潟県カデット卓球大会  
健康チェックシート

所属名	
氏名	
大会当日の体温	_____ °C

大会前2週間の有無について○をつけてください。

① 平熱を越える発熱（概ね <sup>おおむ</sup> 37.5°C以上）	有 ・ 無
② 咳、のどの痛みなど風邪の症状 <sup>せき</sup>	有 ・ 無
③ だるさ（倦怠感 <sup>けんたいかん</sup> ）、息苦しさ（呼吸困難）	有 ・ 無
④ 嗅覚 <sup>きゅうかく</sup> や味覚 <sup>みかく</sup> の異常	有 ・ 無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等	有 ・ 無
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	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	有 ・ 無
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察機関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	有 ・ 無

○ 大会当日に記入して、大会会場受付で提出してください。

○ このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、県卓球連盟事業部で大会終了後1ヶ月間保存します。

[様式2]

検温記録(毎日記録してください。) 備考欄には体調等で特に気付いたことを記入してください。

氏名 \_\_\_\_\_

日付	検温記録	備考欄
8月18日	℃ ( 時 分)	
19日	℃ ( 時 分)	
20日	℃ ( 時 分)	
21日	℃ ( 時 分)	
22日	℃ ( 時 分)	
23日	℃ ( 時 分)	
24日	℃ ( 時 分)	
25日	℃ ( 時 分)	
26日	℃ ( 時 分)	
27日	℃ ( 時 分)	
28日	℃ ( 時 分)	
29日	℃ ( 時 分)	
30日	℃ ( 時 分)	
31日	℃ ( 時 分)	
9月1日	℃ ( 時 分)	
2日	℃ ( 時 分)	