



## 新型コロナウイルス

### 感染予防・拡大防止のための健康チェックシート

2020.10.31.

下記の質問にお答えください。

- 過去2週間以内に37.5℃以上の発熱があった  はい  いいえ
- 咳や倦怠感、その他不調がある  はい  いいえ
- 同居する人に咳や発熱などの症状がある  はい  いいえ
- 同居する人が自宅隔離を要請されている  はい  いいえ
- 味覚、嗅覚に異常がある  はい  いいえ
- コロナウイルスに感染している／感染していた  はい  いいえ
- 周囲にコロナウイルスに感染している／感染していた人がいる  はい  いいえ

上記内容に相違ありません。

令和 2 年 月 日

参加部門： 6時間男子 ・ 6時間女子 ・ 6時間混合 ・ 4時間一般 ・ 4時間ファミリー ・ 4時間ソロ

チーム名：

---

ご署名：

---

体温： \_\_\_\_\_ °C

※参加者お一人ずつご記入のうえ、検温後にチーム代表者がまとめてご提出ください。

ご協力ありがとうございました！