

体調チェックシート

【大会本部提出用】

| 都道府県 | 氏名 | 年齢 | TEL | |
|--|----|----|-----|-------|
| 健康状態に関する確認事項 | | 回答 | | 当日の体温 |
| ○発熱の症状がある(37.5度以上、又は平熱より1℃高い等) | | はい | いいえ | |
| ○息苦しさがある | | はい | いいえ | |
| ○強いだるさ(倦怠感)がある | | はい | いいえ | |
| ○味覚障害がある | | はい | いいえ | |
| ○臭いを感じにくい | | はい | いいえ | |
| ○咳の症状が続いている | | はい | いいえ | |
| ○咽頭痛(喉の痛み)が続いている | | はい | いいえ | |
| ○下痢をしている | | はい | いいえ | |
| ○政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされてる国、地域等の該 当者との濃厚接触がある | | はい | いいえ | |
| ○同居している者で、医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症が疑 われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる | | はい | いいえ | |

ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止目的に利用し、
厳重に取り扱うものとします。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、国又は保健所から情報提供の求めが
あった場合は、ご記入いただいた個人情報を提供することがありますのでご了承
下さい。

JAWA 愛知県アームレスリング連盟

会長 上島 一彦