

**大会後 2週間健康チェック表**

提出日 2020 年 9 月 日

氏名: \_\_\_\_\_

日付		9月6日	9月7日	9月8日	9月9日	9月10日	9月11日	9月12日	9月13日	9月14日
朝 体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	体のだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	嗅覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	他の症状									
外出先接触した人等										

日付		9月15日	9月16日	9月17日	9月18日	9月19日	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日
朝 体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳	無・有								
	息苦しさ	無・有								
	鼻水	無・有								
	のどの痛み	無・有								
その他	体のだるさ	無・有								
	下痢	無・有								
	頭痛	無・有								
	味覚障害	無・有								
	嗅覚障害	無・有								
	他の症状									
外出先接触した人等										

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。