体 調 確 認 表

参加者合計＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿名

属	チーム名	代表者氏名					代表者連絡先TEL			
			利用2週間前における事項の有無　（該当する場合は✔を入れてください）							
2021年　月　日		利用当日の体温	平熱を超える発熱	咳や喉の痛み風邪の症状	だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）	臭覚・味覚の異常	体が重く感じる疲れやすい	新型コロナ陽性者との濃厚接触の有無	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	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がある
1		℃								
2		℃								
3		℃								
4		℃								
5		℃								
6		℃								
7		℃								
8		℃								
9		℃								
10		℃								
11		℃								
12		℃								
13		℃								
14		℃								
15		℃								
16		℃								
17		℃								
18		℃								