

【体調チェックシート】

新型コロナウイルス感染拡大の予防のため記録会の時に持参して当日提出してください。

※参加者及び付き添いの方も記入して、記録会当日に提出を宜しくお願いします。

認定記録会(茨城県会場) 開催日 2022年5月3日(火、祝)

氏名	本日の体温	°C
----	-------	----

体調に関する質問(はい、いいえに○をつけてください)

- ① 発熱や咳、のどの痛みなど風邪の症状はありますか はい いいえ
- ② 全身のだるさがありますか はい いいえ
- ③ 息切れはありますか はい いいえ
- ④ 鼻水、鼻づまりはありますか はい いいえ
- ⑤ 嗅覚、味覚に異常はありますか はい いいえ
- ⑥ 頭痛はありますか はい いいえ
- ⑦ 吐き気、嘔吐はありますか はい いいえ
- ⑧ 関節痛、筋肉痛はありますか はい いいえ
- ⑨ 目の充血はありますか はい いいえ
- ⑩ 下痢はありますか はい いいえ
- ⑪ 過去2週間以内に、37.5°C以上の発熱はありましたか はい いいえ ⑫ 過去2週間以内に、新型コロナウイルス感染症が発症 した人と濃厚接触はありましたか はい いいえ

※上記の記載で、記録会当日の体温が37.5°C以上、①～⑫の症状で1つでも該当する方は、記録会の参加はご遠慮させていただきます。また、記録会当日に体調に違和感を生じた場合、速やかにお申し出ください。

当日はマスクを忘れずに、運動時以外はマスク着用と密にならないように感染予防の徹底で宜しくお願い致します。