## 第17回笛吹市長杯ソフトテニス大会 健康チェックシート 【大会前/提出用】

(参加者用)

フ	IJ	ガ	ナ
氏			名

このチェックシートは第17回笛吹市長杯ソフトテニス大会に参加するにあたり、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、 参加者の健康状態を確認することを目的とします。

ご記入いただいた個人情報については厳正に管理し、目的外での使用はいたしません。また、本人の同意を得ずに第三者へ提供はいたしません。ただし、会場にて感染の疑いが発見された場合には、必要な範囲内で保健所等関係機関に提供することがありますことをご了承ください。

## 以下の1~10の項目であてはまるものに○をいれてください。また、体温は0.1℃単位まで記入してください。

No.	項目	5月3日	5月4日	5月5日	5月6日	5月7日	5月8日	5月9日
	のどの痛みがある							
	咳(せき)がでる							
3	痰(たん)がでたり、からんだりする							
4	鼻水、鼻づまりがある(アレルギー除く)							
	頭が痛い							
	体のだるさがある							
	発熱の症状がある							
	息苦しさがある							
	味覚異常(味がしない)							
	嗅覚異常(匂いがしない)							
11	体温	°C	O <sub>o</sub>	သိ	${\mathbb S}$	$^{\circ}$ C	O <sub>o</sub>	°C

学	校	名	 保護者氏名 ————————————————————————————————————		
		•	 聚急連絡先 緊急連絡先		