

## 【本事業2週間前】

# 2021世界ユース卓球選手権男女団体日本代表選手選考会 新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

		14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	会場入場 初日の前日
日付を手書きしてください。➡		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1	平熱を超える発熱 (おおむね 37 度5分以上)	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
3	倦怠(けんたい)感(だるさ・体が重い・ 疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさ など)	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
4	嗅覚や味覚の異常	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
5	新型コロナウイルス感染症陽性とされ た方との濃厚接触	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
6	同居家族や身近な知人に感染が疑わ れる方が発生	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
7	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 渡航又は当該在住者との濃厚接触	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
8	当日の起床時体温(例:36.2)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
受付スタッフ チェック欄															

該当する箇所にチェックください。

- ☐選手
 ☐コーチ
 ☐帯同者  
☐運営スタッフ
 ☐審判員
 ☐メディア

所属名

フリガナ  
御芳名(漢字)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_