◇新型コロナウイルス感染症予防の症状チェックリスト◇

チーム名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加区分/　指導者　・　選　手　・　保護者　・　引率者　←〇で囲む

日　時	今日の体温は？	咳が出る	のど・頭の痛みがある	からだがだるい	息苦しさがある	におい・味覚の異常がある	家族に体調の悪い人がいる	指導者/責任者のチェック
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加
／　（　）	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	□参加 □不参加