

令和4年度 第56回沼津市町別バレーボール大会

新型コロナウイルス感染症についての体調管理・行動歴チェックシート

【自己管理用】

チーム名 _____

氏名 _____

- **大会1週間前から記入**してください。
- **このシートを基に「健康チェックシート（提出用）」を記入**し、大会当日にチームごと受付に提出してください。
- 異常がある場合は×をつけ、ない場合は○をつけてください。
- **1項目でも×がついた場合、大会には参加できません。**速やかにチームの代表者に出場できない旨をご連絡ください。

チェック内容/日付	/	/	/	/	/	/	/	/
体温（0.1℃単位の数字を記入）
1 体温は平熱を超えていない								
2 咳(せき)、痰(たん)、のどの痛み等の風邪症状はない								
3 鼻水（はなみず）、鼻づまりはない ※アレルギーを除く								
4 だるさ・体の重さ・疲れやすい（倦怠感）はない								
5 息苦しさ（呼吸困難）はない								
6 味覚や嗅覚の異常はない								
7 その他自覚症状はない								

大会前1週間以内に

↓どちらかに○

1 新型コロナ感染症が陽性と判明した人との濃厚接触が	ある	ない
2 発熱者、体調不良者、新型コロナ感染が疑われる人が同居家族や身近に	いる	いない
3 感染拡大地域(緊急事態宣言発令地域、まん延防止等重点措置適用地域等)に滞在歴が	ある	ない