新型コロナウイルス感染症予防自己チェック表

２０２２年5月１５日（日）

チーム名：

代表者名：

	氏名	（記入例） 浦添 卓男									
1	体温	36.8℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	体のだるさ・頭痛	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし
3	咳・痰・喉の痛み・鼻水	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし
4	味覚・嗅覚の異常	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし
5	最近の海外渡航歴、家族や知人で感染が疑われる人との接触	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし	ある ・ なし

※参加者の皆様には「自己責任」による参加を求め、万一新型コロナウイルス感染症に感染された場合も浦添市卓球協会は責任を負いません。

※本チェック用紙は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の為のものであり、当該当目的以外は使用いたしません。

※本紙はおおむね１ヶ月後には破棄します。