

体調チェックシート

【大会本部提出用】

都道府県	氏名	年齢	TEL	
健康状態に関する確認事項		回答		当日の体温
○発熱の症状がある(37.5度以上、又は平熱より1℃高い等)		はい	いいえ	
○息苦しさがある		はい	いいえ	
○強いだるさ(倦怠感)がある		はい	いいえ	
○味覚障害がある		はい	いいえ	
○臭いを感じにくい		はい	いいえ	
○咳の症状が続いている		はい	いいえ	
○咽頭痛(喉の痛み)が続いている		はい	いいえ	
○下痢をしている		はい	いいえ	
○政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされてる国、地域等の該 当者との濃厚接触がある		はい	いいえ	
○同居している者で、医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症が疑 われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる		はい	いいえ	

ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止目的に利用し、
厳重に取り扱うものとします。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、国又は保健所から情報提供の求めが
あった場合は、ご記入いただいた個人情報を提供することがありますのでご了承
下さい。

JAWA 愛知県アームレスリング連盟
会長 上島 一彦