

[様式 1]

県民体育大会兼第 77 回国民体育大会県予選会（成年の部）  
健康チェックシート

所属名	
氏名	
大会当日の体温	_____ °C

大会前 2 週間の有無について○をつけてください。

① 平熱を越える発熱（概ね <sup>おおむ</sup> 37.5°C 以上）	有 ・ 無
② <sup>せき</sup> 咳、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
③ だるさ（ <sup>けんたいかん</sup> 倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	有 ・ 無
④ <sup>きゅうかく</sup> 嗅覚 や <sup>みかく</sup> 味覚 の異常	有 ・ 無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等	有 ・ 無
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有 ・ 無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 ・ 無
⑧ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後観察機関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がある	有 ・ 無

○ 大会当日に記入して、大会会場受付で提出してください。

○ このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、県卓球連盟事業部で大会終了後 1 ヶ月間保存します。

## [様式2]

**検温記録** (毎日記録してください。) 備考欄には体調等で特に気付いたことを記入してください。

氏 名 \_\_\_\_\_

日 付	検温記録	備 考 欄
6月6日	℃ ( 時 分)	
7日	℃ ( 時 分)	
8日	℃ ( 時 分)	
9日	℃ ( 時 分)	
10日	℃ ( 時 分)	
11日	℃ ( 時 分)	
12日	℃ ( 時 分)	
13日	℃ ( 時 分)	
14日	℃ ( 時 分)	
15日	℃ ( 時 分)	
16日	℃ ( 時 分)	
17日	℃ ( 時 分)	
18日	℃ ( 時 分)	
19日	℃ ( 時 分)	