

## 健康チェックシート(役員用)

氏名	
----	--

### 【チェック項目】

1. 平熱を超える発熱
2. 咳、喉の痛みなど風邪の症状
3. だるさ、息苦しさ
4. 味覚・嗅覚の異常
5. 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
6. 同居家族や身近な知人で感染が疑われる方

各項目に該当があればレを入れる

No.	月日	曜日	体温	1	2	3	4	5	6
1	4月2日	土	°C						
2	4月3日	日	°C						
3	4月4日	月	°C						
4	4月5日	火	°C						
5	4月6日	水	°C						
6	4月7日	木	°C						
7	4月8日	金	°C						
8	4月9日	土	°C						
9	4月10日	日	°C						
10	4月11日	月	°C						
11	4月12日	火	°C						
12	4月13日	水	°C						
13	4月14日	木	°C						
14	4月15日	金	°C						
大会1日目		土	°C						
大会2日目		日	°C						