

## 新型コロナウイルス感染症についての『体調管理チェックシート』

本シートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、関係者の健康状態を確認することを目的としています。  
ご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。  
また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に開示することはありません。  
ただし、本イベントにて感染症患者またはその疑いのある方が発見され、保健所などの行政機関より提出を求められた場合は、必要な範囲で開示することがあります。

| No. | チェックリスト                    |
|-----|----------------------------|
| 1   | のどの痛みがある                   |
| 2   | 咳（せき）が出る                   |
| 3   | 痰（たん）がでたり、からんだりする          |
| 4   | 鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く |
| 5   | 頭が痛い                       |
| 6   | 体のだるさなどがある                 |
| 7   | 発熱の症状がある                   |
| 8   | 息苦しさがある                    |
| 9   | 味覚に異常がある(味がしない)            |
| 10  | 嗅覚に異常がある(匂いがしない)           |
| 11  | 解熱剤など上記症状を緩和させる薬剤の服用       |
| 12  | 体温が37.5℃以上ある               |

2月19日(日)～2月26日(日)までの間に左記項目に該当する症状等はありません。

チェック欄



氏名（本人署名）：

電話番号（携帯）：

保護者氏名：

※未成年の場合は保護者の署名が必要です