

令和5年度えひめパラスポ記録会体調確認表

該当箇所を○で囲んでください	選手 ・ 引率 ・ 付添 ・ 役員
----------------	--------------------------

所属名 (施設等、学校、市町)		競技名	
--------------------	--	-----	--

(ふりがな)	
氏名	

電話番号 (携帯番号等)	
-----------------	--

体温や該当する項目にチェック(✓)又は必要事項を記入してください。

項目(体温や該当項目に✓等を記入してください)		日付(記入してください)	
体温(0.1℃単位)			℃
症状なし			
健康 状 態	10日以内に平熱を超える発熱がある		
	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある		
	頭痛、倦怠感(だるさ)がある		
	息苦しさがある		
	からだが重い、疲れやすい		
	味覚や嗅覚の異常がある		
行 動 歴	新型コロナウイルス感染症感染者と濃厚接触がある		
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる		
	政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航歴がある又はこれらの国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者との濃厚接触がある		