＜取扱注意＞

提出不要

第４９回置賜地区アンサンブルコンテスト参加のための

健康チェックシート

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体名 | 氏名 |
|  |  |

【チェック項目】

ア．平熱を越える発熱　　　イ．咳、喉の痛みなどの風邪の症状　　　ウ．だるさ、息苦しさ

エ．味覚や嗅覚の異常　　　オ．体が重く感じ、疲れやすい

カ．新型コロナウイルス感染者との濃厚接触またはPCR検査対象

 ※検査で「陰性」と判断された者を除く

キ．同居家族に上記のア～カの１つ以上に該当する人がいる

ク．過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月日 | 曜日 | 体温 | 上記ア～クの各項目に該当しなければ✓。 |
| ア | イ | ウ | エ | オ | カ | キ | ク |
| 7日前 | 　 月　 日 |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6日前 | 　 月　 日 |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5日前 | 　 月　 日 |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4日前 | 　 月　 日 |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3日前 | 　 月　 日 |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 前日 | 　 月　 日 |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 当日 | 　 月　 日 |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※ 上記項目に✓が入らなかった場合は、必ず医療機関にて受診すること。 |

各団体の健康チェックにご活用ください