

新型コロナウイルス感染症症状チェックリスト

日付

氏名

年齢

住所

緊急連絡先

イベント当日体温 °C

イベント2週間以内における以下の事項の有無に○つけてください。

①平熱を超える発熱

②咳やのどの痛み等風邪の症状

③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)

④嗅覚や味覚の異常

⑤体が重く感じる、疲れやすい等

⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無

⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無

⑧過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国や地域への渡航または当該在住者との濃厚接触の有無

本チェックリストにより提出された情報は、本協会個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います。