



日本女子テニス連盟宮城県支部

### 新型コロナウイルス感染症健康チェックシート

氏名 \_\_\_\_\_ 当日の体温 \_\_\_\_\_ °C

行事前5日間における下記の事項の有無（どちらかに○を付けてください）

- |    |   |    |    |
|----|---|----|----|
| 1) | 平熱を超える発熱  | なし | あり |
| 2) | 咳、のどの痛みなど風邪の症状  | なし | あり |
| 3) | だるさ（倦怠感）、息苦しさなどの症状                                    | なし | あり |
| 4) | 嗅覚や味覚の異常などの症状   | なし | あり |
| 5) | 体が重く感じる、疲れやすい等の症状                                     | なし | あり |
| 6) | 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触                             | なし | あり |
| 7) | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方                                   | なし | あり |
| 8) | 過去7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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | なし | あり |
| 9) | 過去7日以内に新型コロナPCR検査もしくは抗原検査で陽性と診断                       | なし | あり |



日本女子テニス連盟宮城県支部

### 新型コロナウイルス感染症健康チェックシート

氏名 \_\_\_\_\_ 当日の体温 \_\_\_\_\_ °C

行事前5日間における下記の事項の有無（どちらかに○を付けてください）

- |    |   |    |    |
|----|---|----|----|
| 1) | 平熱を超える発熱  | なし | あり |
| 2) | 咳、のどの痛みなど風邪の症状  | なし | あり |
| 3) | だるさ（倦怠感）、息苦しさなどの症状                                    | なし | あり |
| 4) | 嗅覚や味覚の異常などの症状   | なし | あり |
| 5) | 体が重く感じる、疲れやすい等の症状                                     | なし | あり |
| 6) | 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触                             | なし | あり |
| 7) | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方                                   | なし | あり |
| 8) | 過去7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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | なし | あり |
| 9) | 過去7日以内に新型コロナPCR検査もしくは抗原検査で陽性と診断                       | なし | あり |