

令和3年度 第2回スポーツ医・科学研修会 健康チェックシート

講習会日 令和4年3月6日

ふりがな		所属	
氏名			
緊急連絡先			
状態・症状の項目		現在の状況	
体温		℃	
鼻汁・鼻閉		あり	なし
咽頭痛		あり	なし
咳		あり	なし
呼吸困難		あり	なし
全身倦怠感		あり	なし
味覚障害・嗅覚障害		あり	なし
頭痛		あり	なし
嘔気・嘔吐		あり	なし
下痢		あり	なし
その他		()	
直近2週間以内に発熱や上記の症状はありませんか		あり	なし
家族・身近な人に上記の症状の人はいませんか		あり	なし
対応策の項目		実施の状況	
手指消毒はしましたか		はい	いいえ
マスクは着用していますか		はい	いいえ

【参加条件】

○状態・症状の項目

体温が概ね平熱（37.5度を基準とする）、すべての項目が「なし」であること

○対応策の項目

すべての項目が「はい」であること