2022年度　第3回ボアルースカップ 【共通シート】
新型コロナウイルス対応　日次健康チェックシート（選手・チームスタッフ・関係者用）

チーム名									
選手		背番号		担当		役職		名前	

10 月

日	曜日	検温		自覚症状確認 ※疑い症例がある場合は、症状によって「×」、「△」を入れてください。 ※チェック欄には「✓」を記入してください。					行動確認（入力不要）	チェック
		時刻	体温(℃)	平熱を超える発熱はないか	咳/のどの痛み/風邪症状がない	だるさ（倦怠感）/息苦しさ（呼吸困難）	臭覚や味覚の異常がない	体が重く感じる、疲れやすい	濃厚接触者や感染の疑いがある者と接触していないか	主な外出先	
10	月										
11	火										
12	水										
13	木										
14	金										
15	土										
16	日										
17	月										
18	火										
19	水										
20	木										
21	金										
22	土										
23	日										

※　「担当」欄はチームスタッフまたはチーム関係者（家族・友人・同僚・送迎者等）のいずれかを選択して下さい。

※　検温時刻はなるべく毎日同じ時間に行って下さい

※　チェック欄はチーム感染対策責任者のチェック欄として適宜ご使用ください。