

2023年東京都ジュニアラグビースクール新人大会 健康チェックシート（提出用 個人記録用）

選手 ・ コーチ ・ スタッフ(TJ ・ ,SA ・ ボールパーソン ・ 給水係) ・ チーム帯同者(含む引率者) ・ 役員 ・ レフリー (○で囲む)

氏名

	日付	その日の体温		行事参加前10日間+当日における症状の有無（該当に○）			質問 ※該当に✓		
							①	②	③
10日前	月 日		°C	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9日前	月 日		°C	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8日前	月 日		°C	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7日前	月 日		°C	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6日前	月 日		°C	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5日前	月 日		°C	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4日前	月 日		°C	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3日前	月 日		°C	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2日前	月 日		°C	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1日前	月 日		°C	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
当日	月 日		°C	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・息苦しい・体がだるい・他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※ 症状の他の例 嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等がある

上記の期間に左記の症状や事例があるかお教え下さい

- 質問 ① 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 質問 ② 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がある
- 質問 ③ 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がある