# 新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

（町外利用者用）※町内在学者は除く

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏　　名 | | 利用日 | 月　　日（　　） |
| 連絡先　電話番号 | | 団体名 | |

※利用1週間前から記入し、当日、受付時に提出してください

※チェックリストに該当する場合は〇を記入してください（体温は0.1度単位の数字を記入）

※提出いただいた個人情報は健康状態を確認することを目的としたものでありそれ以外の目的では使用いたしません。

| No. | チェックリスト | 利用日 | 利用 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 当日 | 1日前 | 2日前 | 3日前 | 4日前 | 5日前 | 6日前 | 7日前 |
| 1. | のどの痛みがある | | | | | | | | |
| 2. | せきが出る | | | | | | | | |
| 3. | たんが出たり、からんだりする | | | | | | | | |
| 4. | 鼻水、鼻づまりがある | | | | | | | | |
| 5. | 頭がいたい | | | | | | | | |
| 6. | 身体のだるさがある | | | | | | | | |
| 7. | 発熱の症状がある | | | | | | | | |
| 8. | 息苦しさがある | | | | | | | | |
| 9. | 味覚異常がある | | | | | | | | |
| 10. | 臭覚異常がある | | | | | | | | |
| 11. | 体温（0.1度単位の数字を記入） | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |