

【大会・研修会・検定会後／個人管理用】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

※ 大会終了後2週間は健康チェックをすること。(応援の方も同様をお願いします。)

※ 該当しない場合は√を入れ、該当する場合は○を記入すること(体温0.1℃単位の数字を記入)

| 県スキー連盟 | | | | | 氏名 | | | 性別() | | | 年齢() | | | |
|--------|----------------------|---|---|---|------|---|---|-------------|---|---|-------|---|---|---|
| 住所 | | | | | 電話番号 | | | 大会及び研修会、検定会 | | | | | | |
| No. | チェックリスト | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 1 | のどの痛みがある | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 咳(せき)が出る | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 痰(たん)がでたり、からんだりする | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 頭が痛い | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 体のだるさなどがある | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 発熱の症状がある | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 息苦しさがある | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 味覚異常(味がしない) | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 嗅覚異常(匂いがしない) | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

※ 症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※ 保健所、診療所等に相談後、必ず下記の連絡先に報告してください。

※ **発熱患者専用ダイヤル(全国共通) 0570-096-567**

大会関係
 熊本県スキー連盟
 玉名市岱明町野口1151-5
 総務部長 木本 光昭
 090-1871-0428

研修会・検定会関係
 熊本県スキー連盟
 菊池郡菊陽町原水1334エレイネ菊陽 703
 教育部長 敷地 慎一
 090-9604-7618