

コバトンボルダリングカップ2021 健康チェック表2 (セッター・役員は作業日の2週間前から検温)

|    |
|----|
| 氏名 |
|----|

| 日付       | 3/27  | 3/28  | 3/29  | 3/30  | 3/31  | 4/1   | 4/2   | 4/3   | 4/4   | 4/5   | 4/6   | 4/7   | 4/8   | 4/9   |
|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 体温(最高)   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   |
| 咳        | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |
| 息切,呼吸苦しい | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |
| 痰が出る     | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |
| 喉の痛み     | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |
| 鼻水,鼻づまり  | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |
| 頭痛       | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |
| 全身倦怠感    | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |
| 関節痛      | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |
| 下痢       | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |
| 吐き気,嘔吐   | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |
| 嗅覚,味覚の異常 | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |

|   |
|---|
| 行動チェック  |
| 3月27日～4月9日の間に新型コロナウイルス感染症と確定された患者、または疑われる人と濃厚接触があった。  |
| 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> |

上記の記載事項に間違いがないことを証明致します。

サイン \_\_\_\_\_ 印

ご提供いただいた情報は、コバトンボルダリングカップ2021における健康管理について利用いたします。

提出者の同意なく情報収集、目的外の利用を行うことはありません。コバトンボルダリングカップ2021終了後一定期間をもって破棄いたします。