

【イベント後／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（イベント2週間後まで）

※イベント終了後2週間は記入をお願いします。

※**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）

日付／曜日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
1	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある													
2	倦怠感（だるさ）がある													
3	息苦しさ（呼吸困難）がある													
4	体が重い、疲れやすい													
5	味覚や嗅覚の以上（味・匂いがしない）													
6	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※アレルギーによる鼻水や鼻づまり、片頭痛等の原因が明らかなの症状をお持ちの場合は該当しないとして✓を入れてください。

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告し、その指示に従ってください。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

もし新型コロナウイルス感染症の陽性判定が出た場合には、VOLUNTAINER 事務局までご連絡をお願いいたします。

氏名

連絡先（電話番号）
