

体調管理チェックシート

<トクサンTV野球教室 参加者基本情報>

フリガナ※		生年月日※	昭和・平成・令和 年 月 日
氏名※		電話番号※	
		Eメール アドレス	
住所※	〒		

※必ず記入してください

<イベント前日まで>

月日	曜日	起床時体温	月日	曜日	起床時体温	月日	曜日	起床時体温	月日	曜日	起床時体温
9.22	木		9.26	月		9.30	金		10.4	火	
9.23	金		9.27	火		10.1	土		10.5	水	
9.24	土		9.28	水		10.2	日		10.6	木	
9.25	日		9.29	木		10.3	月		10.7	金	

<イベント前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない 平熱 (度)	
② 咳(せき)、のどの痛み等の風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 嗅覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

(参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄

保護者氏名 _____ 電話番号 _____ 確認日 令和 年 月 日 _____

当日の体温 _____ 度

※トクサンTV野球教室 イベント当日にご持参ください

※当日の体温は、会場内で測りますのでご協力をお願いいたします