

健康状況点検チェックシート

記入日：2022年 月 日

所 属：

氏 名：

朝の検温時の体温： . °C

風邪症状などの健康状態：

(発熱、だるさ、息苦しさ、くしゃみ、咳、鼻汁、頭痛、胃腸症状、味覚・嗅覚異常 など)

ない ・ ある

最近2週間に新型コロナウイルス感染者との接触はありましたか。

ない ・ ある

※注意事項

- ・ 発熱などの体調不良時は、会場への入館をお断りします。
- ・ マスクを着用し、手指消毒をお願いします。
- ・ 体温が未測定の場合は、指示に従って受付で体温を測定してください。

新型コロナウイルス感染症拡大予防のための措置です。

ご理解ご協力をお願いいたします。

関西女子学生バスケットボール連盟