

健康チェック表

チーム名: _____

記載者氏名: _____

※チーム代表者の方が、チーム全員の体調をチェックしてください。

※体調のすぐれない方は、ご参加をお控えください。

※受付時も検温チェックを行いますので、ご協力ください。

※氏名をご記入ください。	体温	だるさ	咳	息苦しさ	味覚障害 嗅覚障害	頭痛	備考
	℃	倦怠感	咳嗽	呼吸困難			
(代表者)		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
(メンバー)		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
(メンバー)		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
(メンバー)		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
(メンバー)		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	