別紙②

**体調チェックシート**

参加事業:

参加者氏名:

住所　〒　　－

連絡先自宅携帯：

メールアドレス：

該当しない場合は×を、該当する場合は○を記入する。体温は0.1℃単位で記入する事

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日 | 体温 | 喉の痛み | 咳が出る | 鼻水 | 頭痛 | だるさ | 味覚異常 | 嗅覚異常 |
| 2022/ / | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022/ / | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022/ / | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022/ / | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022/ / | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022/ / | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022/ / | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022/ / | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022/ / | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022/ / | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |
| ＊当日 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022/ / | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |