

日本女子相撲連盟

「健康チェックシート」

全国女子相撲選抜ひめじ大会出場選手用

提出日2021年5月30日

都道府県名	所属(勤務先・学校)名	氏名	緊急連絡先(携帯等)

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													
	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21	5/22	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29	5/30
①平熱を超える発熱がない														
②咳(せき)、のどの痛みなどの風症の症状がない														
③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない														
④臭覚や味覚の異常がない														
⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない														
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者がいない														
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(自由記述)														