

◇ 新型コロナウイルス感染症の症状チェック用紙

当日の検温結果

/

観戦前2週間における以下の事項の有無（いずれかに○）

有・無	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった
有・無	だるさ（倦怠感）があった
有・無	息苦しさ、呼吸困難があった
有・無	嗅覚、味覚異常があった
有・無	体が重く感じる、疲れやすい等の症状があった
有・無	新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触があった
有・無	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた
有・無	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触があった

氏 名 _____

所 属 _____

連絡先(TEL) _____

役 職 _____