

【大会・研修会・検定会後／個人管理用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

※ 大会終了後2週間は健康チェックをすること。(応援の方も同様にお願ひします。)

※ 該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること(体温0.1℃単位の数字を記入)

県スキー連盟 氏名				性別()				年齢()						
住所				電話番号				大会及び研修会、検定会						
No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1	のどの痛みがある													
2	咳(せき)が出る													
3	痰(たん)がでたり、からんだりする													
4	鼻水、鼻づまりがある *アレルギーを除く													
5	頭が痛い													
6	体のだるさなどがある													
7	発熱の症状がある													
8	息苦しさがある													
9	味覚異常(味がしない)													
10	嗅覚異常(匂いがしない)													
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※ 症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※ 保健所、診療所等に相談後、必ず下記の連絡先に報告してください。

※ **発熱患者専用ダイヤル(全国共通) 0570-096-567**

大会関係
 熊本県スキー連盟
 玉名市岱明町野口1151-5
 総務部長 木本 光昭
 090-1871-0428

研修会・検定会関係
 熊本県スキー連盟
 菊池郡菊陽町原水1334エレイネ菊陽 703
 教育部長 敷地 慎一
 090-9604-7618