【会場入場時に提出】

日本デフバスケットボール協会（ JDBA）

新型コロナウィルス感染症についての体調管理チェックシート

		7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	前日	当日
1	平熱を超える発熱 （おおむね37度5分以上）	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3	倦怠（けんたい）感（だるさ・体が重い・疲れやすいなど）、呼吸困難（息苦しさなど）	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4	嗅覚や味覚の異常	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
5	新型コロナウィルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
6	同居家族や身近な友人に感染が疑われる方が発生	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
7	政府から入国規制、入国後の観察期間を必要とされている国、地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
8	当日の起床時体温（例：36.5）	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
受付スタッフ　チェック欄									

所属チーム名	都道府県名	参加種目

お名前