スポーツクライミング COVID19対応健康チェック表2　ver.3.1　下記の記載事項に間違いないことを証明致します。　サイン ＿＿＿＿＿＿＿＿　20221101

大会名：第2回ユースフューチャーカップ鉾田　＊ご提供いただいた情報は、YFC2022における健康管理について利用いたします。　JMSCA

氏名 ＿＿＿＿

提出者の同意なく情報収集、目的外の利用を行うことはありません。YFC2022終了後2週間の保存の後、破棄します。

日付		11 / 20	11 / 21	11 / 22	11 / 23	11 / 24	11 / 25	11 / 26	11 / 27	/	/	/	/	/	/	/
体温（最高）		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳が続いている	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	息切,呼吸苦しい	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	痰が出る	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	喉の痛みがある	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	鼻水、鼻つまり	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
全身	頭痛	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	全身倦怠感	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	関節痛	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	下痢	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	吐き気・嘔吐	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
その他	嗅覚、味覚の異常	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□

日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温（最高）		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳が続いている	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	息切,呼吸苦しい	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	痰が出る	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	喉の痛みがある	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	鼻水、鼻つまり	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
全身	頭痛	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	全身倦怠感	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	関節痛	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	下痢	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	吐き気・嘔吐	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
その他	嗅覚、味覚の異常	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□

行動チェック

新型コロナウイルス感染症と確定された患者、または疑われる人と濃厚接触があった。有□（　月　日）　無□