

## 体調管理チェックシート（東京海洋大学 参考）

（日付ごとに提出ください。）

使用日	令和 年 月 日
使用時間	時 分 ～ 時 分
団体名	
氏名	
使用当日の体温	℃ <input type="checkbox"/> 平熱です

施設使用前2週間において、以下の事項に該当にをいれ、管理指導者（申請団体代表者）に提出してください。

項目	はい	いいえ
(ア) 風邪の症状や37.5℃以上の発熱あった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(イ) 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ウ) 臭覚や味覚の異常があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居者に（ア）（イ）（ウ）の症状があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染者と濃厚な接触があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1ヶ月以内に外国への渡航歴があった ある場合は、 (国名 地域： 期間： )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ※ 「はい」にチェックが入っている場合は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、施設使用はできませんので、ご了承ください。
- ※ ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止する目的でのみ利用いたします。
- ※ また、記載内容について、万が一、感染者が判明し、保健所等の公共機関から依頼があった場合は、提供することがあります。あらかじめ、ご承知ください。