

観戦者提出用 体調管理チェックシート

手続き短縮のため、太枠内を記入のうえ持参をお願いします。(1日毎に必要です)
下記項目で該当がない場合、検温を行いリストバンドを受け取り入場ください。
(37.5℃以上の方の入場はお断りします)

来場日	2022年 10月 日
代表者氏名	
代表者連絡先	※日中に連絡可能な番号をご記入ください ()
グループ人数	人 (内、岐阜県にお住まいの方 人)

【グループ全員】が、ここ一週間の体調について下記に該当しない場合は
チェックボックスに✓を記入ください

✓記入欄

下記すべてに該当しない	
-------------	--

- ・のどの痛みがある
- ・咳（せき）が出る
- ・痰（たん）がでたり、からんだりする
- ・鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く
- ・頭が痛い
- ・体のだるさなどがある
- ・37.5℃以上の発熱がある
- ・息苦しさがある
- ・味覚異常(味がしない)
- ・嗅覚異常(匂いがしない)

※この用紙は緊急を要する場合以外に使用しません

※関係者記入欄 当日の体温確認	
--------------------	--