

月 日

☆体調チェックシート☆

SWANプロジェクト実行委員会

本調チェック紙を記入のうえ、受付時に事務局へ提出をお願いします。

氏 名 :

本日の体温 °C

ここ2週間における以下の事項の有無 ※○をつけて回答してください。

平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）

なし ・ あり

咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状

なし ・ あり

だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）

なし ・ あり

嗅覚や味覚の異常

なし ・ あり

体が重く感じる、疲れやすい等

なし ・ あり

新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無

なし ・ あり

同居家族や同級生等、身近な知人に感染が疑われる方の有無

なし ・ あり