

同志社大学体育会サッカー部健康チェックシート

名前 _____ 学部 _____ ポジション _____

*セレクション受験日までの記録、練習参加日までの記録をお願い致します。*セレクション当日に印刷したものを各自、ご持参下さい。

*体温を記入し、その他の項目に当てはまらない場合→×、当てはまる場合→○の記入をお願いします。

| 日付 | 曜日 | 体温 | 喉の痛みなどの風邪症状 | 倦怠感や息苦しさ | 味覚症状・嗅覚症状 | 身体が重く感じる、疲れやすい | 新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触 | 同居人や身近な知人に感染が疑われる人がいる | 過去14日以内の渡航歴、または入国後観察期間が必要な当該在住者との濃厚接触 |
|-------|----|----|-------------|----------|-----------|----------------|--------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| 4月20日 | 水 | ℃ | | | | | | | |
| 4月21日 | 木 | ℃ | | | | | | | |
| 4月22日 | 金 | ℃ | | | | | | | |
| 4月23日 | 土 | ℃ | | | | | | | |
| 4月24日 | 日 | ℃ | | | | | | | |
| 4月25日 | 月 | ℃ | | | | | | | |
| 4月26日 | 火 | ℃ | | | | | | | |
| 4月27日 | 水 | ℃ | | | | | | | |
| 4月28日 | 木 | ℃ | | | | | | | |
| 4月29日 | 金 | ℃ | | | | | | | |
| 4月30日 | 土 | ℃ | | | | | | | |
| 5月1日 | 日 | ℃ | | | | | | | |
| 5月2日 | 月 | ℃ | | | | | | | |