

# 事前自己管理表

氏名: \_\_\_\_\_ :

この表は、来場者の体調を把握し、イベント参加できるかを判断するために使用されます。  
ご自身の安全を守るためにも、可能な限り正確に記入してください。

1. 新型コロナウイルスに感染した方と濃厚接触がありましたか

なし

あり \*右記にチェックをしてください  感染者と同居

車内や航空機内等で2メートル以内での長い時間の会話

マスクなしで感染者の看護・介護をしていた

2. 2週間以内、新型コロナウイルス感染が多発している地域または海外に行きましたか

なし

あり 国内：県・市名（ ） 外国：国名（ ）

3. 2週間以内、ライブハウス、スポーツクラブ、介護施設、老人ホーム、お祭り、クルーズ船など感染者が多発した施設  
あるいはイベントに行きましたか

なし

あり 場所（ ）

来場2週間前より体温測定をお願いします



# 検温表

来場前14日間は毎日体温測定を行い、発熱や咳、息苦しさがある場合は  
来場をお辞めいただきますようお願い致します。

| 日時<br>(来場2週間前から) |  | 体温 | 体調で気になったところに<br>チェック  |
|------------------|--|----|---|
| 来場<br>14日前       |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>13日前       |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>12日前       |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>11日前       |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>10日前       |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>9日前        |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>8日前        |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |

| 日時<br>(来場2週間前から) |  | 体温 | 体調で気になったところに<br>チェック  |
|------------------|--|----|---|
| 来場<br>7日前        |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>6日前        |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>5日前        |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>4日前        |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>3日前        |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>2日前        |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |
| 来場<br>1日前        |  |    | <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> せきが出る<br><input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい<br><input type="checkbox"/> 匂い・味がわかりにくい |

来場当日、記載内容を確認させていただきます。