

ジュビロ磐田SSセレクション参加者用体調管理／行動歴表

セレクション参加時に提出をお願いします。

選手氏名 _____

所属クラブ _____

日付							
体温（起床時）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
喉の異常	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
咳	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
倦怠感	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
頭痛	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
味覚・嗅覚異常	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
下痢	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
県外者との接触	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
(コロナ)濃厚接触者との接触	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
PCR検査者との接触	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
行動歴（学校以外）							

※接触の定義：①同居・長時間接触 ②マスク非着用での15分以上の接触 ③マスク等感染予防策なしでの体液の接触

※行動歴に関しましては可能な限り具体的に記載をお願いします。