

体調管理チェックシート（ご旅行後）

	チェック項目	12月20日	12月21日	12月22日	12月23日	12月24日	12月25日	12月26日
1	のどの痛みがある							
2	咳、痰、鼻水等の症状がある							
3	頭痛、体のだるさがある							
4	37.5℃以上の発熱がある							
5	味覚、嗅覚異常がある							
6	息苦しさがある							
7	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

	チェック項目	12月27日	12月28日	12月29日	12月30日	12月31日	1月1日	1月2日
1	のどの痛みがある							
2	咳、痰、鼻水等の症状がある							
3	頭痛、体のだるさがある							
4	37.5℃以上の発熱がある							
5	味覚、嗅覚異常がある							
6	息苦しさがある							
7	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

* 発熱や症状が長引く場合は、必ずかかりつけの病院、最寄りの保健所等に報告、相談をしてください

* かかりつけの病院、最寄りの保健所等に相談後、必ず弊社までご報告してください

* 万が一、他の方で感染の疑いがある場合は、こちらの書類をご提出いただく場合があります

旅行終了後もこちらを記入の上、1月4日まで必ず保管をお願いいたします

必要の際は、弊社より個別にご連絡をさせていただきますが、連絡がない場合はご自身で破棄ください

* いただきました情報は神奈川県スキー連盟と共有させていただき、保健所等の指示に従い対応させていただきます