

大会初日に提出

健康チェックシート

| | | | |
|----------------|-------------------------------|---------------|--|
| 区分 (いずれかに○) | 選手・部員・顧問・高体連認定コーチ・役員・その他学校関係者 | | |
| 学校名 | | 所 属 | |
| 氏名 ※自署 | | 連絡先 (電話番号) | |
| 住所 | 〒 | | |

【チェック項目】

- ア・平熱を超える発熱 イ・咳、喉の痛みなど風邪の症状
- ウ・だるさ、息苦しき
- エ・味覚や嗅覚の異常 オ・体が重く感じる、疲れやすい
- カ・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
- キ・同居家族や身近な知人で感染が疑われる方

| No | 月 日 | 曜 日 | 体 温 | 上記ア～クの各項目に該当があれば <input type="checkbox"/> を入れる。 | | | | | | | | |
|-----------|-------|-----|-----|-------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | ア | イ | ウ | エ | オ | カ | キ | | |
| 1 | 5月1日 | 土 | ℃ | | | | | | | | | |
| 2 | 5月2日 | 日 | ℃ | | | | | | | | | |
| 3 | 5月3日 | 月 | ℃ | | | | | | | | | |
| 4 | 5月4日 | 火 | ℃ | | | | | | | | | |
| 5 | 5月5日 | 水 | ℃ | | | | | | | | | |
| 6 | 5月6日 | 木 | ℃ | | | | | | | | | |
| 7 | 5月7日 | 金 | ℃ | | | | | | | | | |
| 8 | 5月8日 | 土 | ℃ | | | | | | | | | |
| 9 | 5月9日 | 日 | ℃ | | | | | | | | | |
| 10 | 5月10日 | 月 | ℃ | | | | | | | | | |
| 11 | 5月11日 | 火 | ℃ | | | | | | | | | |
| 12 | 5月12日 | 水 | ℃ | | | | | | | | | |
| 13 | 5月13日 | 木 | ℃ | | | | | | | | | |
| 14 | 5月14日 | 金 | ℃ | | | | | | | | | |
| 大会日含む14日間 | | | | | | | | | | | | |

※大会初日に顧問が集め本部へ提出してください。