

健康観察チェックシート

| | | | |
|-------------------|--|-----|------------|
| 名前 | | 所属 | |
| 役員・審判・指導者・選手・選手家族 | | 大会日 | 2020/11/29 |
| 選手の場合は出場部門記載: | | | |

※大会当日を含み、前2週間の検温結果と健康観察結果を下記に記入し、当日所属毎に受付にて提出してください。

※大会まで2週間の間に下記の症状が3日以上続いた方は、参加の自粛をお願いいたします。

※大会当日、37.5℃以上の発熱や風邪等の症状がある場合は、入場をお断りいたしますので悪しからずご了承下さい。

※当日、体調不良等で出場を見合わせる場合は、かならずご連絡下さい。

| 月 | 日 | 11月16日 | 11月17日 | 11月18日 | 11月19日 | 11月20日 | 11月21日 | 11月22日 |
|--------------------------------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 曜 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 平熱(℃) | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 該当すれば○ 該当しなければ× 必ず記載すること | のどの痛み | | | | | | | |
| | 咳 | | | | | | | |
| | だるさ | | | | | | | |
| | 息苦しさ | | | | | | | |
| | その他 | | | | | | | |
| 月 | 日 | 11月23日 | 11月24日 | 11月25日 | 11月26日 | 11月27日 | 11月28日 | 大会当日 |
| 曜 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | |
| 平熱(℃) | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 該当すれば○ 該当しなければ× 必ず記載すること | のどの痛み | | | | | | | |
| | 咳 | | | | | | | |
| | だるさ | | | | | | | |
| | 息苦しさ | | | | | | | |
| | その他 | | | | | | | |

上記の期間において、帰国はなく、県外からの帰県(選手)感染拡大地域からの帰県はない。

記入漏れがないことを確認し各所属でまとめて提出すること