（様式１）

**大会参加者健康チェックシート**

大会参加者（大会関係者、チーム関係者、1・2年生部員、部員の保護者）は、10/16(土)から11/6(土)までの期間、このチェックシートへの記録を各自が行うこと。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 該当するものを〇で囲んでください。 | 所属名 |  |
| 大会関係者 ・ チーム関係者 | 氏名 |  |
| 1・2年生部員 ・ 部員の保護者 |

【チェック項目】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ア | 息苦しさ・強いだるさ・高熱 | イ | 家族の発熱や風邪症状 |

【健康チェック表】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 曜日 | 朝 | 夕 |
|  |  | 検温時刻 | 体温 | 該当するものに✔ | 保護者印 | 検温時刻 | 体温 | 該当するものに✔ |
|  |  | ア | イ | ア | イ |
| 10/16 | 土 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/17 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/18 | 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/19 | 火 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/20 | 水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/21 | 木 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/22 | 金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/23 | 土 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/24 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/25 | 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/26 | 火 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/27 | 水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/28 | 木 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/29 | 金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/30 | 土 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/31 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/1 | 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/2 | 火 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/3 | 水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/4 | 木 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/5 | 金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/6 | 土 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |