

(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）は、4/2(土)から4/21(木)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○で囲んでください。	所属名	
	大会関係者・チーム関係者	氏名	

### 【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
4/ 2	土									
4/ 3	日									
4/ 4	月									
4/ 5	火									
4/ 6	水									
4/ 7	木									
4/ 8	金									
4/ 9	土									
4/10	日									
4/11	月									
4/12	火									
4/13	水									
4/14	木									
4/15	金									
4/16	土									
4/17	日									
4/18	月									
4/19	火									
4/20	水									
4/21	木									

[ここに入力]