（様式３）

**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、チーム関係者）は、11/27(土)から12/17(金)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 |  |

【風邪の症状】

咳・喉の痛み・だるさ・息苦しさ・その他

【健康チェック表】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 曜日 | 朝 | 夕 |
| 検温時刻 | 体温 | 風邪症状がある場合✔ | 保護者印 | 検温時刻 | 体温 | 風邪症状がある場合✔ |
| 11/27 | 土 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/28 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/29 | 月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/30 | 火 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/1 | 水 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/2 | 木 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/3 | 金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/4 | 土 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/5 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/6 | 月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/7 | 火 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/8 | 水 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/9 | 木 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/10 | 金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/11 | 土 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/12 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/13 | 月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/14 | 火 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/15 | 水 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/16 | 木 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/17 | 金 |  |  |  |  |  |  |  |