

(別紙1)

選手生徒体調記録表 (大会当日、受付の前に自校の顧問の先生に提出 顧問の先生が保管)

顧問の先生が欠席の場合は、引率の保護者の代表が参加選手生徒全員分を保管し、別途に学校で一枚にまとめた「学校同行者体調記録表」に記入して受付に提出

学校名 _____ 選手生徒氏名 _____

- ◎ 自分の体調について、素直に申し出るようにしてください。体調の異変を感じたときは、早めの相談や受診をお願いします。
- ◎ 下の表の②～④は、症状がなければチェック(✓)を記入してください。

月 日	10月3日	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9日
曜 日	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)
① 体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
②せき、のどの痛みなど風邪の症状はない							
③体のだるさ、息苦しさはない							
④味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない							

大会当日

月 日	10月10日	10月11日	10月12日	10月13日	10月14日	10月15日	10月16日	10月17日
曜 日	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)
① 体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
②せき、のどの痛みなど風邪の症状はない								
③体のだるさ、息苦しさはない								
④味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない								

大会当日の確認項目 (確認できたら右にチェック(✓)を記入してください。)

⑤ 過去14日以内に、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない		
⑥ 過去14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない		