

府県	学校名 (所属)	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 引率責任者 <input type="checkbox"/> 競技役員 <input type="checkbox"/> 大学関係 <input type="checkbox"/> 報道関係 ☑を入れて下さい。		その他 (具体的に記入)
		氏名	性別 (年齢)	連絡先
		( )	緊急連絡先 (続柄)	( )

日付	起床時体温	呼吸器症状	呼吸器以外の症状
7月9日(金)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月10日(土)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月11日(日)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月12日(月)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月13日(火)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月14日(水)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月15日(木)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月16日(金)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月17日(土)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月18日(日)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月19日(月)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月20日(火)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月21日(水)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月22日(木)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月23日(金)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
7月24日(土)	°C	なし・咳・鼻水・息苦しさ・咽頭痛 その他 ( )	なし・頭痛・だるさ・味覚異常・嘔吐 下痢・その他 ( )
			責任者確認欄

- ・競技会に参加される14日前より、毎朝体温を測り、呼吸器症状及び呼吸器以外の症状の項目の該当するものに○をつけて下さい。
- ・必ず責任者の方が入場者の健康状態を確認し、責任者確認欄に押印またはサインをして下さい。
- ・チーム関係者の健康観察票は責任者の方が集約し、1か月保管をお願いします。なお、大会本部より要請があった場合、すみやかにご提出下さい。