

第75回近畿高等学校選手権水泳競技大会 健康観察票

水球

府県	学校名 (所属)	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> 引率責任者 <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> マネージャー <input type="checkbox"/> 競技役員		その他 (具体的に記入)
		<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。		
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 ( )
7月25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26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 ( )

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。