

健康観察シート

別紙 1

※ 各自、大会受付時に必ず提出すること

No	月日	曜日	体温	体調について（各項目の□に✓をすること）
1	4月16日	土	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
2	4月17日	日	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
3	4月18日	月	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
4	4月19日	火	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
5	4月20日	水	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
6	4月21日	木	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
7	4月22日	金	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
8	4月23日	土	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
9	4月24日	日	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
10	4月25日	月	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
11	4月26日	火	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
12	4月27日	水	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
13	4月28日	木	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない
14	4月29日	金	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はない

なお参加にあたっては、以下の事項に同意します。（該当にチェックマーク）

大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告します	
上記報告にあたっては、保健所に対して大会申込書に記入した個人情報を提供することに同意します	
大会要項に記載の「新型コロナウイルス感染症の予防対策」を遵守します	

上記の記載事項に相違はありません。

また、大会本部が定める運営方針並びに感染防止対策について同意するとともに遵守いたします。

氏名 _____

印 _____