

健康調査票

都道府県		学校名	
出場種目		氏名	

月日	朝の体温	健康状態 (症状があればチェックを入れる)						
		咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	息苦しさ	頭痛	その他 (詳しく)
10/18(火)	℃							
10/19(水)	℃							
10/20(木)	℃							
10/21(金)	℃							
10/22(土)	℃							
10/23(日)	℃							
10/24(月)	℃							
10/25(火)	℃							
10/26(水)	℃							
10/27(木)	℃							

- 大会参加日の 1 週間前より、健康チェックをお願いします。
- 大会期間中も検温の記録をお願いします。体温計は各自でご用意ください。
- 感染防止の観点より、マスクを必ず携行の上、室内や混雑時においては、実施運営校等より指示の有る場合を除いて常時着用いただきますようお願いいたします。また、食事の際は、黙食を心掛けていただきますようお願いいたします。
- この調査票は、各会場にて確認する場合がありますため、必ず携帯してください。