【別紙】

　提出日　令和　３年　　１１月　　日

　No.

健康チェックシート（提出用）

学校名（　　　　　　　　　　　　）　　　　引率者氏名（　　　　　　　　　）

① 平熱を超える発熱（概ね３７．５℃以上）　　② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状

③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）　　 ④ 味覚や嗅覚の異常

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 選手監督等 | 氏　　名 | 本日の体温（℃） | 体調記録表（2週間）において、異常がなければ各項目に✓をすること。 |
| ① | ② | ③ | ④ | 備　　考 |
| 1 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  | 　　 ． |  |  |  |  |  |