

健康観察記録

【 選手 ・ 引率者 ・ 学連 】 ※該当するものに「○」で囲んでください。

所属【 大学】 年齢【 才 】 氏名【 】

「健康観察記録」については、選手、引率者、大会運営者について、以下のとおり記録をお願いいたします。

なお、以下の項目については、日々の体温の記載、並びに各質問事項に対し、すべての項目が無の場合、☑を入れてください。

	体温(℃)	風邪の 症状無	だるさ息苦しさ無	嗅覚、味覚異常無	感染者との濃厚接触無	同居・知人の感染無	その他
8月23日(月)	℃						
8月24日(火)	℃						
8月25日(水)	℃						
8月26日(木)	℃						
8月27日(金)	℃						
8月28日(土)	℃						
8月29日(日)	℃						
8月30日(月)	℃						
8月31日(火)	℃						
9月1日(水)	℃						
9月2日(木)	℃						
9月3日(金)	℃						
9月4日(土)	℃						
9月5日(日)	℃						
9月6日(月)	℃						

※大会当日、学連本部に提出してください。