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、すべ他の項目が無の場合、☑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17日（火）		℃						
8月18日（水）		℃						
8月19日（木）		℃						
8月20日（金）		℃						
8月21日（土）		℃						
8月22日（日）		℃						
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）		℃						

※大会当日、学連本部に提出してください。