

応援者等大会当日体調記録表

【 男子 ・ 女子 】

競技名:

競技

学校名

保護者代表者氏名

緊急連絡先

大会2週間以内に以下の事項の有無

- ①平熱を越える発熱(概ね37度5分以上) ②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	氏名	本日の 体温 (℃)	体調記録表(2週間の間)において、異常があった項目に✓をすること。✓した項目については、医師の診断を受け問題がなければ、備考欄に「受診済み」と記入すること。				備考
			①	②	③	④	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※ 枠が不足する場合は、用紙を追加して記入してください。

※ 大会当日、代表者で大会本部(専門部)に提出してください。

※筑前地区中学校体育連盟の新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン及び各競技ガイドラインの遵守、大会本部(実行委員会)の指示に従ってください。

※ 大きな声を出しての応援は禁止します。

※ 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、学校に速やかに報告してください。