

健康観察表

役員・選手

県名

氏名

※役員・選手のいずれかを○で囲み下さい

※毎朝、家で検温し、体温および体調について記録してください。

症状がある場合…該当するものを○で囲み、腹痛・倦怠感などは**その他**へ記入してください。

日付	体温	体調不良：症状
11/27(土)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
11/28(日)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
11/29(月)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
11/30(火)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
12/1(水)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
12/2(木)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
12/3(金)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
12/4(土)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
12/5(日)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
12/6(月)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
12/7(火)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
12/8(水)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
12/9(木)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
12/10(金)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)
12/11(土)	. °C	なし・あり(咳・鼻水・咽頭痛・頭痛・味覚異常・その他:)

※みなさんの健康状況を把握する大切な情報です。毎日、正確に書いてください。