

【個人保管用】

(必要時には各所属毎に提出をお願いします。)

| | | | | |
|-----------------------|-------------------|-----|----------|--|
| 第50回愛媛県柔道選手権大会 | 名前 | | 所属 | |
| 健康観察チェックシート | 来賓・役員・審判員・参加者・観戦者 | 大会日 | 2023/2/5 | |

- ※大会当日を含み、前1週間の検温結果と健康観察結果を下記に記入してください。
- ※大会まで1週間の間に下記の症状が3日以上続いた方は、参加の自粛をお願いします。
- ※大会当日、37.5℃以上の発熱や風邪等の症状がある場合は、入場をお断りいたしますので悪しからずご了承ください。
- ※当日、体調不良等で出場を見合わせる場合は、かならずご連絡ください。

| 月 | 日 | 1月30日 | 1月31日 | 2月1日 | 2月2日 | 2月3日 | 2月4日 | 大会当日 |
|-----------------------|-------|-------|-------|------|------|------|------|------|
| 曜 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | |
| 平熱(℃) | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 該当する項目にのみ ○を記載すること | のどの痛み | | | | | | | |
| | 咳 | | | | | | | |
| | だるさ | | | | | | | |
| | 息苦しさ | | | | | | | |
| | その他 | | | | | | | |

上記の期間において、海外からの帰国および帰県はない。

記入漏れがないことを確認し、各所属及び個人での保管をお願いします。