

【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回愛媛県体重別選手権大会	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	2023/2/12	

※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	2月6日	2月7日	2月8日	2月9日	2月10日	2月11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。