

## 健康観察チェックシート

名前		所属	
役員・審判・監督・コーチ・選手・保護者		大会日	2021/11/28
選手の場合は出場部門記載： 体重別選手権：階級( kg 級) / 小学生の部：階級( kg 級)			

※大会当日を含み、前2週間の検温結果と健康観察結果を下記に記入し、当日所属毎に受付にて提出してください。

※大会まで2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、37.0℃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下さい。

※当日、体調不良等で出場を見合わせる場合は、かならずご連絡下さい。

月	日	11月15日	11月16日	11月17日	11月18日	11月19日	11月20日	11月21日
曜	日	月	火	水	木	金	土	日
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							
月	日	11月22日	11月23日	11月24日	11月25日	11月26日	11月27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、県外からの帰県(選手)及び感染拡大地域からの帰県はない。

**記入漏れがないことを確認し各所属でまとめて提出すること**