

(参加選手→チーム代表者へ報告)

(案)

体調管理チェックシート

(※チーム代表者は、報告を参加者健康確認表にとりまとめて監督会議で提出すること。)

大会を安心して実施していく為、2週間前から体調管理チェックシートに記入にご協力をお願いします。
大会当日、これを基に報告し『競技会場別 参加者健康確認表』へ代表者が記入してください。

・症状に関して、該当に○印をご記入ください。(体温は0.1℃単位まで記入をしてください。)

日付	9/10	9/11	9/12	9/13	9/14	9/15	9/16	9/17
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
のどの痛み	有	有	有	有	有	有	有	有
咳(せき)が出る	有	有	有	有	有	有	有	有
痰がからむ	有	有	有	有	有	有	有	有
鼻水・鼻づまり※	有	有	有	有	有	有	有	有
頭痛	有	有	有	有	有	有	有	有
体のだるさ	有	有	有	有	有	有	有	有
発熱の症状	有	有	有	有	有	有	有	有
息苦しさ	有	有	有	有	有	有	有	有
味覚異常(味がしない)	有	有	有	有	有	有	有	有
嗅覚異常(匂いがしない)	有	有	有	有	有	有	有	有

※アレルギー由来のものを除く

日付	9/18	9/19	9/20	9/21	9/22	9/23	9/24	9/25
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
のどの痛み	有	有	有	有	有	有	有	有
咳(せき)が出る	有	有	有	有	有	有	有	有
痰がからむ	有	有	有	有	有	有	有	有
鼻水・鼻づまり※	有	有	有	有	有	有	有	有
頭痛	有	有	有	有	有	有	有	有
体のだるさ	有	有	有	有	有	有	有	有
発熱の症状	有	有	有	有	有	有	有	有
息苦しさ	有	有	有	有	有	有	有	有
味覚異常(味がしない)	有	有	有	有	有	有	有	有
嗅覚異常(匂いがしない)	有	有	有	有	有	有	有	有

※アレルギー由来のものを除く

氏名		連絡先		競技名 所属名	
----	--	-----	--	------------	--

第33回 豊の国ねりんピック / 大分県社会福祉協議会