（市総合体育館の1F本部受付に提出）

令和　　年　　月　　日

No.

# 健康観察名簿

チーム名　　（　　）　　代表者氏名（　　）

① 平熱を越える発熱（概ね37度5分以上）　② せき、のどの痛みなど風邪の症状
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）　④ 味覚や嗅覚の異常

| NO | 氏　名 | 本日の体温（℃） | 体調記録表（2週間の間）において、異常がなければ各項目に✔をすること | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ① | ② | ③ | ④ | 備考 |
| 監督 | | .　℃ | | | | | |
| 引率者 | | .　℃ | | | | | |
| 外部コーチ | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |
| | | .　℃ | | | | | |

※不足する場合は増す刷りしてください。