

## 健康調査表（大会第2日）

都道府県名		氏名	
学校名		連絡先 (携帯電話)	

体温（測定時刻） \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ °C ( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ )

症状の有無 　　いずれかに○をお願いします。

- ①強いだるさ                      あ り ・ な し
- ②息苦しさ                        あ り ・ な し
- ③のどの痛み                      あ り ・ な し
- ④くしゃみ                        あ り ・ な し
- ⑤咳                                あ り ・ な し
- ⑥たん                              あ り ・ な し
- ⑦味覚・臭覚の変化              あ り ・ な し
- ⑧その他                            嘔吐・腹痛・下痢

（ある場合は○をお願いします。）

所属監督サイン \_\_\_\_\_ （選手・付添生徒のみ）

- \* 選手・付添生徒は、事前に所属監督の確認を受け、サイン（監督自著）が必要です。
- \* この用紙は前日までに「健康調査表兼同意書」を提出された方が、大会当日の健康状態を確認するため提出していただきます。
- 初めて大会に来場される方は「健康調査表兼同意書（様式1-3）」の提出が必要です。
- \* 出場校監督には、「大会第2日入場者一覧（様式4-3,4）」を提出いただきます。