

大会当日提出する必要はありません

健康管理表

第73回石見水上競技選手権兼福井誠記念大会

月 日参加分

氏 名	所 属	性 別	年 齢	学 年
		男・女	才	年

住 所(〇〇市(郡) 〇〇町)	緊急連絡先 電話番号

日付	起床体温 (又は朝練習)	体 調	学校出欠 (休校は無記入)	午後体温 (午後練習前)	体 調	責任者 確認欄
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
月 日()	・			・		
大会当日	・			・		

- (1) 大会当日、提出する必要はありませんが各チームで保管しておいてください。
- (2) 参加される14日前から健康チェックをお願い致します。
- (3) 朝と午後の体温と体調を記入して下さい。
- (4) 体調欄には異常がなければ「良好」と記入して下さい。
体調不良の場合は具体的に症状を記入して下さい。
- (5) (例: 咳 腹痛 悪寒 臭覚、味覚障害 等)
- (6) 必ず責任者の方が健康状態を確認し、確認欄に押印又はサインをしてください。
- (7) 緊急連絡先には日中に連絡が取れる方の電話番号をお願い致します。
- (8) 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場しないでください。