【高体連様式：大会役員用】

大会当日の体調チェックシート

日付	月　　日（　　）

のどの痛み・咳・体のだるさ・頭痛・食欲低下・嗅覚味覚異常については、
ある、なし、を記載その他、については特に気になることがあれば記載

名　前	体温	のどの痛み	咳	身体のだるさ	頭痛	食欲低下	嗅覚・味覚異常等	その他