【高体連様式：選手・監督・コーチ等】

大会当日の体調チェックシート

日付	月　　日（　　）
学校名	

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
	監督								
	コーチ								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								
	選手								