

体調管理表

	月日	曜日	体温	体調について（各項目の□に✓をする）
1	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
2	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
3	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
4	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
5	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
6	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
7	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
8	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
9	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
10	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
11	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
12	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
13	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない
14	月 日		°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 身体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常はない

上記の記載事項に相違はありません。

また、主催者が定める運営方針並びに感染防止対策について同意するとともに遵守します。

所属 _____ 競技者名 _____

保護者名 _____ (印)