

第26回全国高等学校少林寺拳法選抜大会 健康観察チェックシート 【様式1】

都道府県名		学校名			
氏名				性別	男 ・ 女
区別	大会委員 ・ 審判員 ・ 引率責任者 ・ 選手 ・ 同伴者 ・ その他 ()				
出場種目	規定単独演武 ・ 自由単独演武 ・ 規定組演武 ・ 自由組演武 ・ 団体演武 ・ 弁論				

出場種目は出場選手のみ選択してください。

月	日	曜日	体温	次のような症状等があればチェックする							
				A	B	C	D	E	F	G	H
				平熱を超える発熱がある	咳・のどの痛みなど風邪の症状がある	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある	嗅覚、味覚に異常がある	体が重く感じる。疲れやすいなどの自覚症状がある	新型コロナウイルス濃厚接触がある	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	政府からの入国制限、入国後に観察期間が必要とされている国などへの渡航又は在住者との濃厚接触がある
3	10	金		<input type="checkbox"/>							
3	11	土		<input type="checkbox"/>							
3	12	日		<input type="checkbox"/>							
3	13	月		<input type="checkbox"/>							
3	14	火		<input type="checkbox"/>							
3	15	水		<input type="checkbox"/>							
3	16	木		<input type="checkbox"/>							
3	17	金		<input type="checkbox"/>							
3	18	土		<input type="checkbox"/>							
3	19	日		<input type="checkbox"/>							
3	20	月		<input type="checkbox"/>							
3	21	火		<input type="checkbox"/>							
3	22	水		<input type="checkbox"/>							
3	23	木		<input type="checkbox"/>							
3	24	金		<input type="checkbox"/>							
3	25	土		<input type="checkbox"/>							
3	26	日		<input type="checkbox"/>							

※体温は朝の検温記録を記載ください。

★選手・同伴者は、各校引率責任者に提出し確認を受ける。引率責任者は内容を把握し【様式2-1・2・3】に記載し、大会実行委員会へ提出。

★その他の者は、それぞれの責任者に提出し、確認を受ける。

★本文書は、大会終了後1ヶ月間各自で保管し、大会実行委員会から指示があれば提出すること。