様式２

健康調査票（選手・監督・役員・視察・報道用）（大会２日目）

※該当項目に〇印

所属 （学校名）		氏名	

体温（測定時刻）　　．　　℃　（　　：　　）

症状の有無　　いずれかに〇をお願いします。

①強いだるさ	あり	・	なし
②息苦しさ	あり	・	なし
③のどの痛み	あり	・	なし
④くしゃみ	あり	・	なし
⑤咳	あり	・	なし
⑥たん	あり	・	なし
⑦味覚の変化	あり	・	なし
⑧臭覚の変化	あり	・	なし
⑨その他	嘔 吐・腹 痛・下 痢 （ある場合は〇をお願いします。）		

所属監督サイン

※選手・付添生徒・補助員のみサインをお願いします。

＊5月28日(土)に健康調査票(様式１)を入場時に提出した方は、5月29日(日)はこの健康調査票（様式２）のみの提出をお願いします。

＊5月29日(日)から参加の方は、健康調査票(様式１)と健康調査票(様式２)を提出して下さい。