**健康調査票（選手・監督・役員・視察・報道用）（大会２日目）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |

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。

※１月14日(土)に健康調査票(様式１)を入場時に提出した方は、
　１月15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。
※１月15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。