

学校名	中学校		部活動名	部
学年・組	年	組	生徒氏名	
			保護者氏名	
緊急連絡先(保護者携帯等)			— —	
個人戦当日の体調	体温	℃	症状	特になし・あり()
団体戦当日の体調	体温	℃	症状	特になし・あり()

大会2週間前から健康観察を続け、以下に記録してください。該当する症状に○印をつけてください。

月 日	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日	10月30日	10月31日	11月1日	11月2日
症状など	(14日前)	(13日前)	(12日前)	(11日前)	(10日前)	(9日前)	(8日前)	(7日前)
体温(℃)								
体のだるさ(倦怠感)								
咳								
息苦しさ								
鼻水・鼻づまり								
のどの痛み								
頭痛								
吐き気・嘔吐								
下痢								
その他								
月 日	11月3日	11月4日	11月5日	11月6日	11月7日	11月8日	11月9日	11月10日
症状など	(6日前)	(5日前)	(4日前)	(3日前)	(2日前)	(1日前)	(個人戦)	(団体戦)
体温(℃)								
体のだるさ(倦怠感)								
咳								
息苦しさ								
鼻水・鼻づまり								
のどの痛み								
頭痛								
吐き気・嘔吐								
下痢								
その他								

- ・風邪症状や37.5℃以上の発熱が連続した場合、倦怠感・息苦しさがある場合は、顧問の先生に連絡し、大会参加を控えてください。
- ・この書類は、大会参加への添付資料となりますので、正確にご記入願います。
- ・大会終了後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、埼玉県中学校体育連盟事務局に報告してください。