

感染症予防のための健康観察カード

新型コロナウイルスの感染予防と感染拡大防止のため、役員、選手各位にも健康観察へのご協力をお願いします。必要事項を記入し、ゼッケン受け取りの際、担当者あてに提示をお願いします。

学校(チーム)名 _____ 選手氏名 _____

※行事開始日を当日とし、日付を記入してください。2週間前から必ず記載をお願いします。

日付	咳(せき) なし:○ あり:×	だるさ(倦怠感) なし:○ あり:×	息苦しさ(呼吸困難) なし:○ あり:×	その他風邪症状 なし:○ あり:症状を記入	体温 <u>参加日は、現地で測定します。</u>
月 日(14日前)					°C
月 日(13日前)					°C
月 日(12日前)					°C
月 日(11日前)					°C
月 日(10日前)					°C
月 日(9日前)					°C
月 日(8日前)					°C
月 日(7日前)					°C
月 日(6日前)					°C
月 日(5日前)					°C
月 日(4日前)					°C
月 日(3日前)					°C
月 日(2日前)					°C
月 日(1日前)					°C
月 日(当日)					°C
月 日(1日後)					°C
月 日(2日後)					°C
月 日(3日後)					°C
月 日(4日後)					°C
月 日(5日後)					°C
月 日(6日後)					°C
月 日(7日後)					°C
月 日(8日後)					°C
月 日(9日後)					°C
月 日(10日後)					°C
月 日(11日後)					°C
月 日(12日後)					°C
月 日(13日後)					°C
月 日(14日後)					°C

行事終了後も、2週間は健康観察を続け、異常が見られた場合は事務局へご連絡ください。