IDバレーボール大会2023　健康チェック表

2023年　2月　5日

責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　チーム名（学校名）

以下の通り確認しました。

選手氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　平熱　　　　℃

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 日 | 咳の有無 | 検温結果（37.0℃以上か未満か） | 家族・その他の様子 |
| 1月21日(土） | 無 | 以下 |  |
| 1月22日(日） | 無 | 以下 |  |
| 1月23日(月） | 無 | 以下 |  |
| 1月24日(火） | 無 | 以下 |  |
| 1月25日(水） | 無 | 以下 |  |
| 1月26日(木） | 無 | 以下 |  |
| 1月27日(金） | 無 | 以下 |  |
| 1月28日(土） | 無 | 以下 |  |
| 1月29日(日） | 無 | 以下 |  |
| 1月30日(月） | 無 | 以下 |  |
| 1月31日(火） | 無 | 以下 |  |
| 2月1日(水） | 無 | 以下 |  |
| 2月2日(木） | 無 | 以下 |  |
| 2月3日(金） | 無 | 以下 |  |
| 2月4日(土） | 無 | 以下 |  |
| 2月5日(日） | 無 | 以下 |  |
| 2月6日(月） | 無 | 以下 |  |
| 2月7日(火） | 無 | 以下 |  |
| 2月8日(水） | 無 | 以下 |  |
| ※新型コロナウイルス感染拡大に伴い、2週間前からの健康観察をお願いします。また、終了後の3日間のチェックもよろしくお願いします。（家族の様子も含む）  ※事後含めて何もなかった場合は、主催者側でシュレッダーによる廃棄をします。  ※当日受付時に選手の人数分を提出してください。 | | | |