健　康　観　察　記　録

【　選手　・　引率者　・　学連　】　※該当するものに「○」で囲んでください。

所属【　　大学】　年齢【　　才　】　氏名【　　】

「健康観察記録」については、選手、引率者、大会運営者について、以下のとおり記録をお願いいたします。

なお、以下の項目については、日々の体温の記載、並びに各質問事項に対し、すべての項目が無の場合、☑を入れてください。

	体温（℃）		風邪の　症状無	だるさ息苦しさ無	嗅覚、味覚異常無	感染者との濃厚接触無	同居・知人の感染無	その他
4月26日（月）		℃						
4月27日（火）		℃						
4月28日（水）		℃						
4月29日（木）		℃						
4月30日（金）		℃						
5月1日（土）		℃						
5月2日（日）		℃						
5月3日（月）		℃						
5月4日（火）		℃						
5月5日（水）		℃						
5月6日（木）		℃						
5月7日（金）		℃						
5月8日（土）		℃						
5月9日（日）		℃						
5月10日（月）		℃						

※大会当日、学連本部に提出してください。