健　康　観　察　記　録

【　選手　・　引率者　・　学連　】　※該当するものに「〇」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
6月27日（日）		℃						
６月28日（月）		℃						
６月29日（火）		℃						
６月30日（水）		℃						
７月１日（木）		℃						
７月２日（金）		℃						
７月３日（土）		℃						
７月４日（日）		℃						
７月５日（月）		℃						
７月６日（火）		℃						
７月７日（水）		℃						
７月８日（木）		℃						
７月９日（金）		℃						
７月１０日（土）		℃						
７月１１日（日）		℃						

※大会当日、学連本部に提出してください。