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、すべ他の項目が無の場合、☑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
月19日（火）		℃						
4月20日（水		℃						
4月21日（木		℃						
4月22日（金		℃						
4月23日（土		℃						
4月24日（日		℃						
4月25日（月		℃						
4月26日（火		℃						
4月27日（水		℃						
4月28日（木		℃						
4月29日（金		℃						
4月30日（土		℃						
5月1日（日）		℃						
5月２日（月		℃						
5月3日（火）		℃						

※大会当日、学連本部に提出してください。