【県北中体連様式：出場チーム用】　　様式１－①

大会参加者の体調チェックシート

日付	月　日（　）
学校名	中学校

※以下の質問項目について、表の①～⑧にチェック（〇または✓）し、それ以外については記入してください。

① 平熱を超える発熱（おおむね３７度５分以上）はない
② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない
③ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はない
④ 嗅覚や味覚の異常はない
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等はない
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はない
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
⑧ 過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該住者との濃厚接触はない

※日ごとの提出となります。
※必ず各顧問・引率者で生徒の体調について確認して下さい。

※個人情報については、今大会のみの情報とし、上記期日より1か月後にすべて廃棄いたします。

No.	名　前	区分（監督・コーチ・選手・マネージャー等）	居住市町村	当日の体温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	その他
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													