

大会参加における問診票

大会に参加する選手は、大会前日までの1週間および大会当日朝の体温を以下の表に記録し、大会当日アピアー時に必ず提出して下さい。

学校名 ()

選手氏名 ()

| 日にち | 体温(℃) | 症状(該当する項目に○、その他の症状があれば記載) |
|------|-------|--|
| 記入例 | 36.6 | 咳・ <input checked="" type="checkbox"/> のどの痛み・鼻水・下痢・倦怠感(だるさ)・息苦しさ・他(食欲なく、カゼ薬服用) |
| 5月3日 | | 咳・のどの痛み・鼻水・下痢・倦怠感(だるさ)・息苦しさ・他() |
| 5月4日 | | 咳・のどの痛み・鼻水・下痢・倦怠感(だるさ)・息苦しさ・他() |
| 5月5日 | | 咳・のどの痛み・鼻水・下痢・倦怠感(だるさ)・息苦しさ・他() |
| 5月6日 | | 咳・のどの痛み・鼻水・下痢・倦怠感(だるさ)・息苦しさ・他() |
| 5月7日 | | 咳・のどの痛み・鼻水・下痢・倦怠感(だるさ)・息苦しさ・他() |
| 5月8日 | | 咳・のどの痛み・鼻水・下痢・倦怠感(だるさ)・息苦しさ・他() |
| 5月9日 | | 咳・のどの痛み・鼻水・下痢・倦怠感(だるさ)・息苦しさ・他() |
| 大会当日 | | 咳・のどの痛み・鼻水・下痢・倦怠感(だるさ)・息苦しさ・他() |

以上、体調報告致します。

2021年 月 日

保護者氏名 _____ 印