

R4年度 埼玉県中学校学校総合体育大会< 卓球 > 健康観察票(大会選手・応援生徒用)【訂正版】

学校名	中学校		部活動名	卓球部	会場	所沢市民体育館
学年・組	年 組	生徒氏名				
大会当日の体調			保護者氏名			
7月22日(金) 男子団体	体温	℃	緊急連絡先(保護者携帯等)			
7月23日(土) 女子団体	体温	℃	症状	特になし・あり( )		
7月25日(月) 個人戦	体温	℃	※保護者の連絡先は、緊急時に日中で一番連絡の取れる番号を記載してください。 なお、この用紙は大会日ごとに毎回提出していただきますので、団体戦と個人戦の両日に大会参加する場合は、その都度必ずご用意ください。			

大会14日前より、毎日、①の体温(℃)と健康状態(良ければ○印をつける)の記入は、必ず行ってください。  
健康状態が悪い場合は、②~⑩の該当する症状があれば、その箇所に○印をつけてください。⑩は②~⑨に記載されていない症状の場合はご記入ください。  
大会当日の体温(一番上の記入欄)の記入も忘れないようにしてください。

症状など		月日	7月8日	7月9日	7月10日	7月11日	7月12日	7月13日	7月14日	7月15日	7月16日
			(14日前)	(13日前)	(12日前)	(11日前)	(10日前)	(9日前)	(8日前)	(7日前)	(6日前)
① 体温(℃)											
健康状態 良い											
健康状態 悪い	② 体のだるさ(倦怠感)										
	③ 咳										
	④ 息苦しさ										
	⑤ 鼻水・鼻づまり										
	⑥ のどの痛み										
	⑦ 頭痛										
	⑧ 吐き気・嘔吐										
	⑨ 下痢										
	⑩ その他										
	症状など		月日	7月17日	7月18日	7月19日	7月20日	7月21日	7月22日	7月23日	7月24日
			(5日前)	(4日前)	(3日前)	(2日前)	(1日前)	(男子団体戦)	(女子団体戦)		(個人戦)
① 体温(℃)											
健康状態 良い											
健康状態 悪い	② 体のだるさ(倦怠感)										
	③ 咳										
	④ 息苦しさ										
	⑤ 鼻水・鼻づまり										
	⑥ のどの痛み										
	⑦ 頭痛										
	⑧ 吐き気・嘔吐										
	⑨ 下痢										
	⑩ その他										

・風邪症状や37.5℃以上の発熱が連続した場合、倦怠感・息苦しさがある場合は、顧問の先生に連絡し、大会参加を控えてください。  
 ・この書類は、大会参加への添付資料となりますので、正確にご記入願います。また大会終了後、主催者が責任を持って破棄いたします。  
 ・この健康観察票以外の様式での提出は認めません(学校で使用しているものは不可とします)。忘れた場合は会場には入れませんのでご注意ください。  
 ・大会終了後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、埼玉県中学校体育連盟事務局に報告してください。TEL: 048-822-8876