

# 健康観察表

学校名	
氏名	

住所	
緊急連絡先	

日数	月	日	曜日	検温		体調							備考 外出先や接触者など			
				時間	体温	嗅覚異常	味覚異常	頭痛	咳	倦怠感	息苦しさ	鼻水・鼻閉		咽頭痛	下痢	その他
1	10	17	土	：	． °C											
				：	． °C											
2	10	18	日	：	． °C											
				：	． °C											
3	10	19	月	：	． °C											
				：	． °C											
4	10	20	火	：	． °C											
				：	． °C											
5	10	21	水	：	． °C											
				：	． °C											
6	10	22	木	：	． °C											
				：	． °C											
7	10	23	金	：	． °C											
				：	． °C											
8	10	24	土	：	． °C											
				：	． °C											
9	10	25	日	：	． °C											
				：	． °C											
10	10	26	月	：	． °C											
				：	． °C											
11	10	27	火	：	． °C											
				：	． °C											
12	10	28	水	：	． °C											
				：	． °C											
13	10	29	木	：	． °C											
				：	． °C											
14	10	30	金	：	． °C											
				：	． °C											
1	10	31	土	：	． °C											
				：	． °C											
2	11	1	日	：	． °C											
				：	． °C											
				：	． °C											
				：	． °C											

※この観察表は、15日目にあたる「1」を大会初日、16日目の「2」を大会2日目とする。  
 ※この観察表は、大会日に持参し、学校受付時に係に報告（問題ない等）すること。