

体調管理表

学校 () 年 氏名

No	月 日	曜日	体温	体調について(各項目の□に✓をすること)
1	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
2	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
3	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
4	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
5	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
6	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
7	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
8	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
9	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
10	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
11	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
12	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
13	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない
14	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はない

上記の記載事項に相違はありません。
 また、大会本部が定める運営方針並びに感染防止対策について同意するとともに遵守いたします。

生徒名

保護者名

印