

当日：健康チェックシート提出用紙（所属団体用）

提出日：令和 5年 2月（ ）日

所属団体：（ ） 男・女） 責任者氏名（ ）

大会名等：令和4年度 第50回全国高等学校選抜卓球大会四国地区予選会

- | | |
|--|--------------------------|
| イ 平熱を超える発熱がある | ウ 咳、咽頭痛など風邪の症状がある |
| エ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | エ だるさ、息苦しさがある |
| オ 嗅覚や味覚の異常を感じる | カ 体が重く感じる、疲れやすい |
| キ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がある | ク 同居家族や身近な知人で感染が疑われる方がいる |
| ケ 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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある | |

No	学年	氏名	ア 体温	健康チェックシートにおいて、異常が無ければ各項目に✓をすること。							備考 ※保護者の場合は備考欄に選手の氏名を明記すること。
				イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク	
1			℃								監・引・選・役・補・観（○を付ける）
2			℃								監・引・選・役・補・観
3			℃								監・引・選・役・補・観
4			℃								監・引・選・役・補・観
5			℃								監・引・選・役・補・観
6			℃								監・引・選・役・補・観
7			℃								監・引・選・役・補・観
8			℃								監・引・選・役・補・観
9			℃								監・引・選・役・補・観
10			℃								監・引・選・役・補・観
11			℃								監・引・選・役・補・観
12			℃								監・引・選・役・補・観
13			℃								監・引・選・役・補・観
14			℃								監・引・選・役・補・観
15			℃								監・引・選・役・補・観

監…監督（外部指導者を含む）、引…引率教員、選…選手、役…役員、補…補助員、観…観戦者

※1 大会前2週間と本日の健康チェックシートのチェック状況から判断して大会参加を自粛するものがある場合には、左端のNoに○を付け、不参加の理由や健康状況等を備考欄に記載するとともに実施専門部へ速やかに報告すること。

※2 枠が不足する場合は、用紙を追加してください。