

別紙② 各自が作成後、顧問または団体責任者へ提出してください。  
 ※本書は、各校・団体にて大会終了後4週間保管してください。

# 体調記録表

(大会名： \_\_\_\_\_ )

(学校名・団体名) \_\_\_\_\_ (参加者氏名) \_\_\_\_\_

No.	月	日	曜日	体温	体調 (□に✓を記入すること)
1	○	月	○	日	℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない
2	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
3	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
4	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
5	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
6	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
7	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
8	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
9	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
10	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
11	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
12	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
13	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	
14 (大会前日)	月	日		℃ <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなどの風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚(きゅうかく)の異常はない	

※ 自身の体調について、率直に記入してください。  
 ※ 体調の異変を感じた時には、早めに医療機関を受診するようにしてください。