

※1日につき1枚提出してください。(不足分はコピーしてください)

健康状態申告書(近畿高校新人卓球大会用)

記入日

月 日

(男 女)

学 校 名 :

代表者氏名:

代表者(電話):

※ 非常時に、連絡のできる電話番号

本日までの2週間において、以下の事項に該当する方の参加は控えてください。

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上) | 2 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 |
| 3 だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) | 4 体が重く感じる、疲れやすい等 |
| 5 嗅覚や味覚の異常 | 6 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触 |
| 7 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | |
| 8 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、地域等への渡航
又は当該在住者との濃厚接触 | |

本日の体育館入場者(生徒・顧問等)全員についてお書きください。

No.	氏名	体温	該当する番号 (いずれかに☑してください。「あり」に☑した場合は該当する番号に○をしてください。)
1		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
2		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
3		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
4		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
5		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
6		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
7		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
8		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
9		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
10		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
11		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
12		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
13		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
14		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
15		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
16		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
17		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
18		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
19		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)
20		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(1 2 3 4 5 6 7 8)