健康観察表（監督・コーチ・大会参加選手用）　※4/29（金）開催　県予選会共通

| チーム名 | | | |
|---|---|---|---|
| 責任者 | | TEL | |
| 大会日 | 2022年 4月29日（金） | 大会会場 | 静岡市北部体育館 |

| | | | | ・大会前２週間における以下の事項の有無の確認<br>（有りの場合〇、無しの場合×を記入 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NO | 年齢 | 氏名 | 当日の体温 | 発熱 | 風邪の症状 | だるさ息苦しさ | 臭覚味覚異常 | 感染者との濃厚接触 | 同居・知人の感染者 | 渡航歴等 |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |