

# 令和4年度卓球競技・競技力向上対策事業・強化練習会

## 健康観察表(引率監督・参加選手・アドバイザー)

学 校 名		TEL	
監 督 名		TEL、携帯	
アドバイザー名		TEL、携帯	
大会日	令和4年12月 日( )	大会会場	

※ 大会前2週間における以下の事項の確認(有りの場合は○ / 無しの場合は×)を記入してください。

※ 監督・選手・外部指導者の欄は該当するものに○をつけてください。

( 男 子 ・ 女 子 )

No.	監督／選手 外部指導者	氏 名	当日の 体温	発熱	風邪の 症 状	だるさ 息苦しさ	嗅 覚 味覚異常	感染者との 濃厚接触	同居・知人の 濃厚接触	渡航歴
1	監督		℃							
3	外部指導者		℃							
4	選手		℃							
5	選手		℃							
6	選手		℃							
7	選手		℃							
8	選手		℃							
9	選手		℃							
10	選手		℃							
11	選手		℃							
12	選手		℃							

※ 受付時に提出してください。

※ 参加選手・監督・外部指導者は2週間前から毎日、検温してください。