

健康調査一覧表（大会参加者用）

学校名		TEL	
顧問名		TEL	
大会日	令和 年 月 日（ ）	大会会場	

参加者本人の大会前2週間の状況

NO	顧問/学年 保護者/関係者	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										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										