

## 当日提出健康チェックシート(審判担当チームに提出してください)

令和4年 月 日

※体温は試合3日前から5日後まで各自記録しておいて下さい。提出を求められたときに必要です。

チーム名

※ 2週間以内に体温37.3℃以上の発熱有の方は入場禁止です。

	氏名(ご署名)	当日体温	症 状 (なしの場合☑お願いします)								
1		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
2		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
3		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
4		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
5		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
6		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
7		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
8		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
9		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
10		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
11		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
12		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
13		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
14		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
15		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	

裏面に続く

令和4年 月 日

※体温は試合3日前から5日後まで各自記録しておいて下さい。提出を求められたときに必要です。

チーム名

※ 2週間以内に体温37.3℃以上の発熱有の方は入場禁止です。

	氏名(ご署名)	当日体温	症 状 (なしの場合☑お願いします)								
16		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
17		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
18		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
19		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
20		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
21		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
22		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
23		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
24		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
25		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
26		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
27		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
28		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
29		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	
30		℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 倦怠	<input type="checkbox"/> 目の異常	<input type="checkbox"/> 味覚異常	<input type="checkbox"/> 臭覚異常	