体調確認表（大会当日提出用）

提出日　令和　3　年　7　月　　日

大会名

令和3年度筑後地区中学校テニス大会

中学校名

中学校　男子・女子

大会に参加する選手の大会当日の体温をお書きください。
また，大会前2週間におけるア～クの事項の有無についてお答えください。
該当すればチェックを入れてください。また，10人を超える場合はコピーして作成してください。

	氏名		大会当日の体温	平熱を超える発熱	咳・のどの痛みなど風邪の症状	だるさ（倦怠感）・息苦しさ（呼吸困難）	嗅覚や味覚の異常	体が重く感じる・疲れやすい等	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の有無	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	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・地域などへ
監督			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
コーチ			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
No	氏名	学年	大会当日の体温								
1			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
2			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
3			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
4			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
5			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
6			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
7			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
8			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
9			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
10			℃	□	□	□	□	□	□	□	□