

令和4年度 尾張陸上競技教室 チェック表

No.

保管期間 1ヶ月

体調管理チェック一覧表（教室参加指導者及び生徒用）

所属団体名 または学校名		TEL	
連絡責任者		携帯TEL	
会場	いちい信金スポーツセンター		

※下記項目に該当がない顧問・選手の参加をお願いします。

のどの痛みがある／咳が出る／痰が出たり、からんだりする／鼻水、鼻づまりがある※アレルギーを除く／頭が痛い／体のだるさなどがある／発熱の症状がある／息苦しさがある／味覚異常がある／嗅覚異常がある／同居家族に症状がある／症状を緩和させる薬剤を服用している

No	参加種目	氏名	当日体温	No	参加種目	氏名	当日体温
1			℃	16			℃
2			℃	17			℃
3			℃	18			℃
4			℃	19			℃
5			℃	20			℃
6			℃	21			℃
7			℃	22			℃
8			℃	23			℃
9			℃	24			℃
10			℃	25			℃
11			℃	26			℃
12			℃	27			℃
13			℃	28			℃
14			℃	29			℃
15			℃	30			℃