

代表者等が集約し、大会当日の朝受付時に大会事務局に提出をお願いします。

令和 年 月 日

## 健康状態申告票

チーム名 ( ) 代表者氏名 ( )

- ① 平熱を超える発熱（概ね37度5分以上） ② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状  
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） ④ 味覚や嗅覚の異常

NO	氏名	本日の 体温（℃）	大会当日から大会2週間前までの期間において、異常がなければ各項目に✓をすること。				備考
			①	②	③	④	
例1	敦賀一郎	36.8	レ	レ	レ	レ	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※枠が不足する場合は、用紙を追加してください。