【健康管理チェックシート】　　**※練習場や大会会場受付に2週間分提出してください。状況によっては入場できない場合があります。**

チーム名			役員 ・ 指導者 ・ 審判 ・ 選手	名前	

月/日	体温 朝	体温 夜	症状（該当項目に☑をつける）		主な行動・備考
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
	℃	℃	本人	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	
			同居者	□発熱 □咳 □首の不調・痛み □鼻水 □痰 □呼吸困難 □味覚・嗅覚障害 □なし	