

健康チェックシート（大会当日用）

提出日： 年 月 日

No. 1

学校名	
-----	--

部活名	
-----	--

大会名	
-----	--

健康状態の確認については、次の項目に該当がないこととする。

①発熱 ②咳、のどの痛み等の風邪症状 ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ等の症状
 ④臭覚や味覚の異常 ⑤体が重い、疲れやすい等の症状
 ⑥同居家族内の新型コロナウイルス感染症陽性者

No	学年	生徒氏名	体温	健康状態に問題なし
1			. °C	<input type="checkbox"/>
2			. °C	<input type="checkbox"/>
3			. °C	<input type="checkbox"/>
4			. °C	<input type="checkbox"/>
5			. °C	<input type="checkbox"/>
6			. °C	<input type="checkbox"/>
7			. °C	<input type="checkbox"/>
8			. °C	<input type="checkbox"/>
9			. °C	<input type="checkbox"/>
10			. °C	<input type="checkbox"/>
11			. °C	<input type="checkbox"/>
12			. °C	<input type="checkbox"/>
13			. °C	<input type="checkbox"/>

No2

14			. °C	<input type="checkbox"/>
15			. °C	<input type="checkbox"/>
16			. °C	<input type="checkbox"/>
17			. °C	<input type="checkbox"/>
18			. °C	<input type="checkbox"/>
19			. °C	<input type="checkbox"/>
20			. °C	<input type="checkbox"/>
21			. °C	<input type="checkbox"/>

22			.	°C	<input type="checkbox"/>
23			.	°C	<input type="checkbox"/>
24			.	°C	<input type="checkbox"/>
25			.	°C	<input type="checkbox"/>
26			.	°C	<input type="checkbox"/>
27			.	°C	<input type="checkbox"/>
28			.	°C	<input type="checkbox"/>
29			.	°C	<input type="checkbox"/>
30			.	°C	<input type="checkbox"/>
31			.	°C	<input type="checkbox"/>
32			.	°C	<input type="checkbox"/>
33			.	°C	<input type="checkbox"/>
34			.	°C	<input type="checkbox"/>
35			.	°C	<input type="checkbox"/>

不足する場合は行を増やしてください