参加者健康調査票

R03ものコン栃木大会

実施日　　令和　　年　　月　　日

学校名

住所

代表者氏名

No.	氏名	参加者区分					当日体温	過去２週間の状況			
		引率	生徒	外部指導者	保護者	送迎バス		平熱を超える発熱	せき／のど痛	嗅覚／味覚異常	倦怠感／呼吸困難
1								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
2								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
3								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
4								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
5								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
6								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
7								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
8								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
9								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
10								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
11								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
12								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
13								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
14								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
15								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
16								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
17								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
18								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり
19								☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり	☐ なし　☐ あり

※生徒、引率者記入願います。当日提出願います。