別紙１

全十勝中体連学校対抗陸上競技大会　健康管理表

学校名・所属名　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

本人の平熱　　　　　　℃

＜選手のみなさんへ＞

①健康管理表にその日の体温や各種症状の有無を大会１週間前から大会が終了した１週間後まで毎日記入してください。

②健康管理表に記入した内容を毎日保護者に確認してもらい、確認印かサインをもらってください。

③記入した健康管理表を毎日、部の監督の先生に提出してください。

④自分自身や同居家族の方の体温が高かったり、各種症状の「有」に○が付いていたりする場合は、部の監督の先生に状況を伝えてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 曜日 | 体温（℃） | | 咳などの  風邪  症状 | 全身の  だるさ | 息苦しさ | その他の症状 | 同居家族の状況(症状) | | 確認印  か  サイン |
| 朝 | 夜 | 左記症状  の有無 | 続柄/症状  (父・発熱等) |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |
|  |  |  |  |  | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有（　　　）　無 | 有 無 |  |  |