健　康　観　察　票

学校名		職名 学年		氏名	
住所				連絡先	

※　大会参加初日の２週間前から参加最終日まで、健康観察の結果を記録してください。
※　有・無は該当箇所を〇で囲んでください。
※　当該観察票は、提出を求めることがあります。

	月日	体温	咳	咽頭痛	鼻水 鼻づまり	息苦しさ	だるさ	味覚 嗅覚異常
２週間前	／	℃	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
１週間前	／	℃	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
大会参加期間	／	℃	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