

様式 1

5/8(日)大会第二日目女子用

新型コロナウイルス感染症対策

体温・体調チェック表 【 個人用 】

大会名	第48回四国SC対抗
会場	くろしおアリーナ

※ 大会 2 週間前から毎日記入してください。

※ 体温は数字を記入、他の項目は○か×を記入してください。

月日 (曜)	6 / 8 (月)	6 / 9 (火)	6 / 10 (水)	6 / 11 (木)	6 / 12 (金)	6 / 13 (土)	6 / 14 (日)
体 温	36 度 0 分	36 度 5 分	36 度 2 分	36 度 5 分	36 度 0 分	36 度 2 分	36 度 2 分
平熱を超えていない	○	○	○	○	○	○	○
咳など風邪症状無	○	○	○	○	○	○	○
だるさ、息苦しさ無	○	○	○	○	○	○	○
嗅覚・味覚異常無	○	○	○	○	○	○	○

月日 (曜)	4/24 (日)	4/25 (月)	4/26 (火)	4/27 (水)	4/28 (木)	4/29 (金)	4/30 (土)
体 温	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分
平熱を超えていない							
咳など風邪症状無							
だるさ、息苦しさ無							
嗅覚・味覚異常無							

月日 (曜)	5/1 (日)	5/2 (月)	5/3 (火)	5/4 (水)	5/5 (木)	5/6 (金)	5/7 (土)
体 温	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分
平熱を超えていない							
咳など風邪症状無							
だるさ、息苦しさ無							
嗅覚・味覚異常無							

団体名

氏 名

保護者氏名

印

※選手が18歳以下の場合は保護者の方の署名と捺印をお願いします。