大会用健康観察カード（個人記入用）

奈良県小学生バレーボール連盟

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、大会前２週間の健康チェックの実施をお願いいたします。なお、この用紙は、提出していただく必要はありませんが、チーム内で選手やベンチスタッフの健康状態を把握するものとしてご活用ください。別紙③健康観察カード（提出用）兼大会参加同意書を大会当日に提出してください。

チーム名【　　　　　　　　　　　　】　　選手氏名【　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月／日 | 体温（℃） | せきのどの痛みなし：〇あり：× | だるさ息苦しさなし：〇あり：× | 息苦しさなし：〇あり：× | 臭覚味覚の異常なし：〇あり：× | 保護者確認欄☑ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| 　　／　　（　） | ℃ |  |  |  |  | □ |
| **健康項目について特に問題は認められましたか。【　(　)問題なし ・(　)気になる項目がある 】****※捺印の必要はありません。　　　　　　　　　　保護者氏名【　　　　　　　　　　　　　　】** |