引率教員用

　　　　　　　　　　　　　大会参加に関する健康観察票

（参加　　　日目）

令和　　　年　　　月　　　日

宮城県高体連テニス専門部　部長　殿

学校名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　　　平常時の体温　　　　　　℃

住所

連絡先（電話番号）

記

下記の健康状態について，該当する事項はありませんので，大会主催者の指示に従い大会に引率いたします。

※下記の事項に該当する場合は，大会参加を見合わせること。

※大会参加１日目には，下記①および②を記入して提出。また２日目以降は①のみ記入して提出すること。

①大会当日の体調について

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大会当日の体温 | 平熱を超える発熱  （2週間以内） | 咳・喉の痛み風邪症状  （2週間以内） | だるさ  息苦しさ  （2週間以内） | 嗅覚・味覚の異常  （2週間以内） | 陽性者との濃厚接触  （2週間以内） | 家族等身近な人の感染疑い  （2週間以内） | 海外渡航または  渡航した人との接触  （2週間以内） |
| ℃ | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

②大会前２週間における体温計測

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | １日前 | ２日前 | ３日前 | ４日前 | ５日前 | ６日前 | ７日前 |
| 日　付 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 体　温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
|  | ８日前 | ９日前 | 10日前 | 11日前 | 12日前 | 13日前 | 14日前 |
| 日　付 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 体　温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

※ご記入いただいた個人情報については，万が一感染が発生した場合以外に使用することはありません