

# 健康観察記録票

〔埼玉県中学校学総大会用〕

学校名	中学校		部活動名	バドミントン部	男子 ・ 女子
学年・組	年 組	生徒氏名	保護者氏名		
緊急連絡先（保護者携帯 等）			-	-	
大会当日の体調	7月 9日（金）	体温 . °C	症状	特になし・あり（ ）	
	7月12日（月）	体温 . °C	症状	特になし・あり（ ）	
	7月14日（水）	体温 . °C	症状	特になし・あり（ ）	
	7月15日（木）	体温 . °C	症状	特になし・あり（ ）	

大会2週間前から健康観察を続け、以下に記録してください。該当する症状に○印をつけてください。

月日	6月25日	6月26日	6月27日	6月28日	6月29日	6月30日	7月1日
症状など							
体温（°C）	. °C						
体のだるさ（倦怠感）							
咳							
息苦しさ							
鼻水・鼻づまり							
のどの痛み							
頭痛							
吐き気・嘔吐							
下痢							
その他							
月日	7月2日	7月3日	7月4日	7月5日	7月6日	7月7日	7月8日
症状など							
体温（°C）	. °C						
体のだるさ（倦怠感）							
咳							
息苦しさ							
鼻水・鼻づまり							
のどの痛み							
頭痛							
吐き気・嘔吐							
下痢							
その他							
月日	7月9日	7月10日	7月11日	7月12日	7月13日	7月14日	7月15日
症状など							
体温（°C）	. °C						
体のだるさ（倦怠感）							
咳							
息苦しさ							
鼻水・鼻づまり							
のどの痛み							
頭痛							
吐き気・嘔吐							
下痢							
その他							

- ・風邪症状や37.5℃以上の発熱が連続した場合、倦怠感・息苦しさがある場合は、顧問の先生に連絡し、大会参加を控えてください。
- ・この書類は、大会参加への添付資料となりますので、正確にご記入願います。
- ・この書類は、台紙等には貼らないでください。
- ・大会終了後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、地区常任委員を通じて埼玉県中学校体育連盟事務局に報告してください。埼玉県中学校体育連盟事務局TEL（048-822-8876）