健康観察表（監督・コーチ・大会参加選手用）　※4/29（木）開催　県予選会共通

チーム名			
責任者		TEL	
大会日	2021年 4月29日（木）	大会会場	静岡市北部体育館

				・大会前２週間における以下の事項の有無の確認 （有りの場合〇、無しの場合×を記入						
NO	年齢	氏名	当日の体温	発熱	風邪の 症状	だるさ 息苦しさ	臭覚 味覚異常	感染者との 濃厚接触	同居・知人 の感染者	渡航歴等
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										