健康調査一覧表（指導者・父兄・大会参加選手用）

チーム名			
責任者		TEL	
大会日		大会会場	このはなアリーナ

				・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	渡航歴等
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									