

体調チェックシート 4月29日(金)(祝)

選手は当日の体調を記入し9時までに受付に提出してください。

選手氏名 ()

1. 2週間以内に発熱や体調不良の症状がない。
(はい ・ いいえ)

2. 37.5℃以上の発熱がない。 (はい ・ いいえ)

3. のどの痛みはない。 (はい ・ いいえ)

4. 鼻水はでない。 (はい ・ いいえ)

5. 体のだるさ、おもさはない。 (はい ・ いいえ)

6. 頭痛はない。 (はい ・ いいえ)

7. 息苦しさはない。 (はい ・ いいえ)

体調チェックシート 4月30日(土)

選手は当日の体調を記入し9時までに受付に提出してください。

選手氏名 ()

1. 2週間以内に発熱や体調不良の症状がない。
(はい ・ いいえ)

2. 37.5℃以上の発熱がない。 (はい ・ いいえ)

3. のどの痛みはない。 (はい ・ いいえ)

4. 鼻水はでない。 (はい ・ いいえ)

5. 体のだるさ、おもさはない。 (はい ・ いいえ)

6. 頭痛はない。 (はい ・ いいえ)

7. 息苦しさはない。 (はい ・ いいえ)