

健康観察記録票

〔埼玉県中学校新人・県総大会用〕

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	11月10日（火）	体温 . °C	症状	特になし・あり（ ）
	11月11日（水）	体温 . °C	症状	特になし・あり（ ）
	11月12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	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	(14日前)	(13日前)	(12日前)	(11日前)	(10日前)	(9日前)	(8日前)
症状など							
体温（°C）	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °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	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	(7日前)	(6日前)	(5日前)	(4日前)	(3日前)	(2日前)	(1日前)
症状など							
体温（°C）	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °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°C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。
- ・学校で同様の健康観察記録票を使用している場合はその写しでも可とします。（写しに、学校名を明記してください）
- ・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）