健康状態観察シート

大阪高体連バドミントン専門部が開催する各種大会において、各学校ごとに顧問の先生により参加者の当日の起床時体温並びに健康状態チェックを行っていただき、その結果をまとめてこのシートに記入の上、会場本部にご提出ください。

なお、本シートに記入いただいた個人情報の取扱いについては、高体連バドミントン専門部において、厳正な管理の下、目的外の使用は致しません。

大会名　大阪高等学校バドミントン選手権大会（冬の大会）　第　　日（　　月　　日）

学校名　　高等学校（　　枚中　　枚目）

顧問名

		参加生徒			起床時体温	健康状態（下のチェック項目について該当するものに「レ」を記入してください。⑨は別枠に記入してください。）							
	試合番号 審判等付添 顧問（コーチ）	氏名	学年	性別		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧
1					℃								
2					℃								
3					℃								
4					℃								
5					℃								
6					℃								
7					℃								
8					℃								

チェック項目⑨に該当する生徒がいる場合、生徒氏名と内容をお書きください。

＜当日の健康状態＞チェック項目

①平熱を超える発熱がない
②くしゃみ、咳、喉の痛みなどの風邪症状がない
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
④嗅覚や味覚の異常がない
⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない
⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない
⑧過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない
⑨その他、気になること（別枠に当該生徒氏名とともに、内容を記入してください。）（特になければ、「特になし」で結構です。）