

第42回全日本バレーボール小学生大会全国大会 大会前日健康チェックシート

チーム名	【都道府県名】
連絡責任者名	緊急連絡先電話番号

提出場所	東京体育館
会場名は	東京 町田 大田 さいたま 相模原 浦安 とお書きください。

【提出する日の朝の健康状態等を記入してください】

No.	種別	氏名	提出日	8月9日(火曜日)		
			体温	健康状態		
	記入例	▼▼ ■□	36.5℃	<input checked="" type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input checked="" type="checkbox"/> その他の異常なし	<input checked="" type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
1	監		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
2	C		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
3	M		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
4	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
5	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
6	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
7	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
8	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
9	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
10	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
11	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
12	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
13	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
14	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
15	選手名		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
16	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
17	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
18	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
19	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
20	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
21	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
22	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
23	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
24	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
25	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
26	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
27	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
28	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
29	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性
30	チーム関係者		℃	<input type="checkbox"/> せき・のど痛なし	<input type="checkbox"/> その他の異常なし	<input type="checkbox"/> 抗原(PCR)検査陰性

※1抗原(PCR)検査は直近(原則8/8月)に実施し、8/9提出用の健康チェックシートに結果記載のこと。

※2本健康チェックシートは、直近(原則8/8)に実施し、8/9のチーム受付時に提出すること。

※3チーム関係者がやむなく途中で入れ替わる場合は、入れ替わった日に受付時に再提出すること。