

# ＜体 調 管 理 報 告 書＞

## “日清食品カップ” 第 3 8 回山形県小学生陸上競技交流大会 兼 山形県小学生陸上競技大会

※ 指導者は、リレー1チームにつき2名以内

|                               | 指導者①  | 指導者②  |
|-------------------------------|---|---|
| チーム(学校)名                      |   |   |
| 氏 名                           |   |   |
| 電話番号                          |   |   |
| 住 所                           |   |   |
| 当日の体温                         | ℃   | ℃   |
| 現在、症状があれば<br>☑してください。         | <input type="checkbox"/> 頭痛<br><input type="checkbox"/> せき<br><input type="checkbox"/> のどの痛み<br><input type="checkbox"/> 息苦しい<br><input type="checkbox"/> 体がだるい | <input type="checkbox"/> 頭痛<br><input type="checkbox"/> せき<br><input type="checkbox"/> のどの痛み<br><input type="checkbox"/> 息苦しい<br><input type="checkbox"/> 体がだるい |
| 大会前14日間の<br>体調・風邪等の<br>症状     | 有 ・ 無   | 有 ・ 無   |
| 過去14日以内に<br>家族・知人の<br>感染症(疑い) | 有 ・ 無   | 有 ・ 無   |
| 過去14日以内に<br>入国制限渡航<br>者との濃厚接触 | 有 ・ 無   | 有 ・ 無   |

※ 指導者が1名の場合には、当日リストバンド（黄色）1枚をお返してください。