

## 健康チェックシート

チーム名 ( ) 氏名 ( )

- 自身の体調について素直に記入してください。体調に異変を感じた際は、早めの相談や受診をお願いします。
- この健康チェックシートは、大会当日、受付に提出してください。

	月 日	曜日	体温	体調について（該当する項目に☑をしてください）
1	1月 30日	日	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
2	1月 31日	月	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
3	2月 1日	火	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
4	2月 2日	水	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
5	2月 3日	木	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
6	2月 4日	金	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
7	2月 5日	土	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
8	2月 6日	日	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
9	2月 7日	月	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
10	2月 8日	火	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
11	2月 9日	水	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
12	2月 10日	木	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
13	2月 11日	金	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
14	2月 12日	土	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
15	2月 13日	日	°C	<input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない