

【様式1】

体調記録表

所属（ ） 氏名（ ）

◎ 自身の体調について、素直に申し出て、体調の異変を感じた際は、早めの相談や受診をお願いします。

	月 日	曜日	体温	体調について（各項目の□に✓をすること）
1	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
2	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
3	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
4	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
5	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
6	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
7	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
8	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
9	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
10	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
11	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
12	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
13	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
14	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
大会 1日目	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
大会 2日目	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない
大会 3日目	月 日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなど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（きゅうかく）の異常はない

【様式3】 大会申込書

保護者のみなさんへ

_____ 学校長 _____

健康調査・個人情報記載調査並びに大会参加申込みについて

() 大会にあたって、健康調査・個人情報記載調査をお願いします。
お子さんとよく話し合い、下のことがらについて記入し、大会参加申込みをしてください。なお、書類提出後に変更があった場合には、部活動顧問までご連絡ください。

【健康調査】

1 次の(1)～(3)のいずれかに○印をつけてください。

(1) 健康状態は良好である。

(2) 現在、健康状態は良好ではないが、大会当日には医者への参加許可が得られる。

(3) 健康状態は良好ではなく、大会当日までには回復しそうにない。

2 次の(1)～(3)にあてはまる方に○印をつけてください。

(1) 現在、医者にかかっている。

はい いいえ

(2) 医者に激しい運動をしてはいけないと言われている。

はい いいえ

(3) 最近(1か月以内)、胸が苦しかったり、心臓が早く打ったりすることがある

ある ない

[どんな時に]

[どのように]

【個人情報の記載に関する調査】

・次のいずれかに○印をつけてください。

(1) 従来どおり、報道発表・ホームページへの学校名・氏名・学年・記録の記載を承諾します。

(2) 事情により、報道発表・ホームページへの学校名・氏名・学年・記録の記載は承諾できません。

※なお、個人情報の記載について承諾の有無は、大会参加の可否には関係ありません。

【大会参加申込み】

1 参加する

2 参加しない

(どちらかに○印をつけてください。)

参加競技 () 年 組 氏名

令和 年 月 日 保護者名 (自署)