

## 【改訂】大会当日体調確認表

### ○確認項目

咽頭痛、咳、嗅覚異常、味覚異常、強い倦怠感、  
その他の症状(頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等)

### ○記入欄 (上記確認の欄は、該当箇所に○して下さい)

都道府県名

|           |       |                  |       | 当日係で記入         |            |
|-----------|-------|------------------|-------|----------------|------------|
|           | 入場者氏名 | 上記確認項目           | 当日の体温 | 受付時体温<br>37.5℃ | 受付時<br>咽頭痛 |
| 監 督       |       | 該当項目が<br>ある ・ ない | ℃     | 以上 以下          | ある ない      |
| 先 鋒       |       | 該当項目が<br>ある ・ ない | ℃     | 以上 以下          | ある ない      |
| 次 鋒       |       | 該当項目が<br>ある ・ ない | ℃     | 以上 以下          | ある ない      |
| 中 堅       |       | 該当項目が<br>ある ・ ない | ℃     | 以上 以下          | ある ない      |
| 副 将       |       | 該当項目が<br>ある ・ ない | ℃     | 以上 以下          | ある ない      |
| 大 将       |       | 該当項目が<br>ある ・ ない | ℃     | 以上 以下          | ある ない      |
| 男子<br>個人戦 |       | 該当項目が<br>ある ・ ない | ℃     | 以上 以下          | ある ない      |
| 女子<br>個人戦 |       | 該当項目が<br>ある ・ ない | ℃     | 以上 以下          | ある ない      |