

大会当日体調確認表(帯同審判員用)

氏 名		生年月日	年 月 日
連絡先		緊急連絡先	
住 所			
既往歴	なし ・ あり ()		

○大会当日の体温

	°C
--	----

○大会当日の確認項目

確認項目	「○」「×」を記入
咽頭痛の症状がない	
咳が出ない	
嗅覚異常がない	
味覚異常がない	
強い倦怠感がない	
頭痛・腹痛・下痢・嘔吐の症状がない	