

## 【改訂】体調管理表(前日提出)

監督氏名		連絡先	
住 所			

### ○大会前日からさかのぼり1週間の確認項目 (8月4日～8月10日)

37.5 度以上の発熱、2 日間連続で 37.0 度から 37.4 度の発熱、  
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)  
同居家族に上記症状がみられる

※37.5 度以上の発熱、2 日間連続で 37.0 度から 37.4 度の発熱があった場合は、PCR 検査または  
抗原検査を受検する必要があります。(他の項目においても原因が不明な場合は同様の対応)

### ○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	
-------	--

	参加者氏名	上記確認
監督		該当項目が ある ない
先鋒		該当項目が ある ない
次鋒		該当項目が ある ない
中堅		該当項目が ある ない
副将		該当項目が ある ない
大将		該当項目が ある ない

	参加者氏名	上記確認
帯同 審判員		該当項目が ある ない
男子 個人戦		該当項目が ある ない
女子 個人戦		該当項目が ある ない