団体保管

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 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ２ | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ３ | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ４ | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ５ | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ６ | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ７ | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ８ | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ９ | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 10 | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 11 | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 12 | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 13 | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 14 | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 大会  1日目 | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |  | |
| 大会  2日目 | 月 日 |  | . ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない  □体のだるさ、息苦しさはない  □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |  | |

※個人で記録し、所属校の顧問の先生やクラブチームの代表者などに提出。

　各団体、１カ月は保管してください。その後は各団体で処分願います。

大会当日提出

参加者リスト

以下の事項について責任をもって確認しており、必要に応じて情報提供に協力するので、大会に参加します。

・参加者全員が体調等の要件を満たしている。・選手の保護者、所属校に出場の許可を得ている。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
|  |  |
| フリガナ |  |
| 引率責任者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | ※日頃連絡が取りやすい番号を記入 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① 平熱を超える発熱（概ね37 度５分以上）　② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状  ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） ④ 味覚や嗅覚の異常　⑤異常なし | | | | | | | | |
| NO | 氏 名 | 本日の  体温  (℃) | 体調記録表（２週間の間）において、該当する項目に✔をすること。 | | | | | |
| ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | 備考 |
| 引率者 |  | ． |  |  |  |  |  |  |
| 引率者 |  | ． |  |  |  |  |  |  |
| 選手、運営補助員 | | | | | | | | |
| １ |  | ． |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  | ． |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  | ． |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  | ． |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  | ． |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  | ． |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  | ． |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  | ． |  |  |  |  |  |  |

※引率者は、各学校２名まで。（役員は別）

団体保管

保護者から所属校・所属団体へ提出（各団体で保管しておく）

|  |
| --- |
| 選手用  同　意　書  　愛知県バドミントン協会および所属長様    愛知県バドミントン協会中学生連盟主催、第２４回愛知県中学校バドミントン大会に参加することに同意します。また、同大会の開催要項、感染拡大予防ガイドラインに従い同大会（無観客開催）に参加することを同意します｡  　 令和　 年　 月　 日  　 参加者名  　 保護者名 ㊞ |

団体保管

保護者から所属校・所属団体へ提出（各団体で保管しておく）

|  |
| --- |
| 運営補助員用  同　意　書  　愛知県バドミントン協会および所属長様    愛知県バドミントン協会中学生連盟主催、第２４回愛知県中学校バドミントン大会に参加することに同意します。また、同大会の開催要項、感染拡大予防ガイドラインに従い同大会（無観客開催）に参加することを同意します｡  　 令和　 年　 月　 日  　 参加者名  　 保護者名 ㊞ |