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 ㊞  　 |