

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		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
2	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
3	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
4	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
5	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
6	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
7	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
8	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
9	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
10	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
11	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
12	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
13	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
14	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
大会 1日目	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
大会 2日目	月	日		. °C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 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 (°C)	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。					備考
			①	②	③	④	⑤	
引率者		.						
引率者		.						
選手・送迎保護者（備考欄どちらかに丸をつけてください。）								
1		.						選手・送迎保護者
2		.						選手・送迎保護者
3		.						選手・送迎保護者
4		.						選手・送迎保護者
5		.						選手・送迎保護者
6		.						選手・送迎保護者
7		.						選手・送迎保護者
8		.						選手・送迎保護者
9		.						選手・送迎保護者
10		.						選手・送迎保護者
11		.						選手・送迎保護者
12		.						選手・送迎保護者
13		.						選手・送迎保護者
14		.						選手・送迎保護者
15		.						選手・送迎保護者
16		.						選手・送迎保護者
17		.						選手・送迎保護者
18		.						選手・送迎保護者

※引率者は、部活動・参加者が2名以上の団体は2名まで、参加者が1名の個人は1名のみ。

送迎の保護者は選手1名につき、1名までです。欄が不足する場合は、増す刷りしてください。

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46回愛知県中学生新人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 _____