中四国学生バドミントン選手権大会　健康状態確認シート

学校名	
記載代表氏名	
住所	
連絡先（電話番号）	

出場種目	試合番号	氏名	性別	年齢	当日朝の検温	２週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触
						37.0℃以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感	
						有・無	有・無	有・無	有・無	有　・　無
						有・無	有・無	有・無	有・無	有　・　無
						有・無	有・無	有・無	有・無	有　・　無
						有・無	有・無	有・無	有・無	有　・　無
						有・無	有・無	有・無	有・無	有　・　無
						有・無	有・無	有・無	有・無	有　・　無
						有・無	有・無	有・無	有・無	有　・　無
						有・無	有・無	有・無	有・無	有　・　無
						有・無	有・無	有・無	有・無	有　・　無
						有・無	有・無	有・無	有・無	有　・　無