

健康チェックシート

大阪高体連テニス専門部

氏名				
学校名				
学年	年			
大会名				
提出日	年 月 日			
今朝の体温	°C			
以下の質問に答え、該当項目に○をつけてください				
1. 現在咳が止まらない	はい	いいえ	少し	わからない
2. 現在くしゃみが止まらない	はい	いいえ	少し	わからない
3. 現在体がだるい、重い	はい	いいえ	少し	わからない
4. 現在食欲がない	はい	いいえ	少し	わからない
5. 現在味やにおいが分からない	はい	いいえ	少し	わからない

※必ず試合当日の朝に検温等を行って記入すること。

本部への出席確認の際、このシートを提出すること