

受 付

体調チェックシート

所 属 _____

名 前 _____

日 付	体 温	体調（異常なし：○、異常あり：×）					
		のどの痛み	咳	だるさ	臭覚	味覚	その他
2月8日（月）	℃						
2月9日（火）	℃						
2月10日（水）	℃						
2月11日（木）	℃						
2月12日（金）	℃						
2月13日（土）	℃						
2月14日（日）	℃						
2月15日（月）	℃						
2月16日（火）	℃						
2月17日（水）	℃						
2月18日（木）	℃						
2月19日（金）	℃						
2月20日（土）	℃						
2月21日（日）	℃						

※感染症対策の為、ご協力をお願いいたします。

※大会当日、受付にて提出してください。提出のない選手は、出場（入場）できません。