

選手、監督・アドバイザー(役員章を見える位置に提示)は、記入する。

大会当日選手体調記録表 (11 /) ※日付を記入

所属 () 責任者 ()

連絡先 ()

◎ 自身の体調について、素直に申し出るようにしてください。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。

	名前	体温	体調について (各項目の□に✓をすること)
1		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
2		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
3		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
4		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
5		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
6		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
7		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
8		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
9		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
10		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
11		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
12		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
13		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
14		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
15		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
16		°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない

大会参加・検温カード

第22回県全九州卓球大会(中学生の部)予選 (2021.11.27~11.28)

参加選手・監督・コーチ・アドバイザー(選手以外の方は番号を○で囲んでください。)

チーム名	
責任者	
連絡先	

番号	名前	11/12	11/13	11/14	11/15	11/16	11/17	11/18	11/19	11/20	11/21	11/22	11/23	11/24	11/25	11/26
1		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
3		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
4		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
5		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
6		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
7		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
8		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
9		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
10		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

注意事項

- ・責任者の方は、受付に提出してください。
- ・当日を含めて体調がよくない方・身近な人に感染、または疑われる人がいる場合は、勇気を持って参加を見送って下さい。
- ・必要事項は正確に記入をして下さい。
- ・大会終了後、2週間(12月8日)までに、感染があった場合は確実に連絡をして下さい。
- ・大会終了後、2週間(12月8日)までに異変がない場合は、この検温カードは破棄します。

< 連絡先 > 鹿児島県卓球連盟 099-248-7091 重留 真理子 090-7153-1692
--

