

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。

大会当日選手等，体調記録表（1月 日）※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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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		℃	<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46回県下中学校新人卓球大会(2022.1.15~1.16)

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	12/31	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9	1/10	1/11	1/12	1/13	1/14
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(1月31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(1月31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

