健 康 観 察 の 記 録

☆毎朝、体温を測り体調の確認を「健康観察の記録表」に記入し、大会最終日に大会運営に提出をしてください。

学校名		氏　名	

月日	曜日	体温（℃）	自　分　の　体　調					特記事項（家族の体調等）
		平熱（　　℃）	のどの痛み	咳	だるさ	息苦しさ	その他	
（記入例）		３７．０	○				○	弟が発熱
４／15	金							
４／16	土							
４／17	日							
４／18	月							
４／19	火							
４／20	水							
４／21	木							
４／22	金							
４／23	土							
４／24	日							
４／25	月							
４／26	火							
４／27	水							
４／28	木							
４／29	金							
４／30	土							
５／1	日							
５／2	月							
５／3	火							
５／4	水							
５／5	木							