コンディショニングチェック表

学校名（チーム名）

氏名

（選手／監督・コーチ／マネージャー／トレーナー／大会役員／その他（　　　　　　　　））

※あてはまるものに〇をつけてください。

※「コロナウイルス感染対策」の一つですので、参加する大会の2週間前より必ずチェック及び記入

していただき、参加時にチーム責任者へご提出ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日にち | 体温（朝） | 健康チェック  （あてはまるものに○） | 備考欄  左記以外の症状や県外への移動など  具体的に |
| 1 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 2 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 3 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 4 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 5 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 6 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 7 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 8 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 9 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 10 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 11 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 12 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 13 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 14 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |

※１４日目は大会前日　　　　　　　　　　　　新潟県中学校体育連盟バスケットボール専門部