

コンディショニングチェック表



参加する大会名またはDC活動 _____

氏名（チーム名も） _____

（選手／チームスタッフ／大会役員／報道関係者／その他（ ））

※あてはまるものに○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、**参加する練習会や大会の2週間前より必ずチェック及び記入してください。**（チームもしくは個人で3週間の保管をして下さい）

	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

※提出は不要ですが、協会から提出を求められた場合は速やかに提出できるようにすること