

(No 1)

## 体調記録表

所属 ( ) 氏名 ( )

- ◎ 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。

	月	日	曜日	体温	体調について (各項目の□に✓をすること)
1	1	24	日	°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	1	25	月	°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	1	26	火	°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	1	27	水	°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	1	28	木	°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	1	29	金	°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	1	30	土	°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	1	31	日	°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	2	1	月	°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	2	2	火	°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	2	3	水	°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	2	4	木	°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	2	5	金	°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	2	6	土	°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

(大会前日)