

競技会名

第74回神戸市高等学校水泳競技大会 健康チェック表

1日目(8月8日)用

学校名

高等学校

No.

顧問名

緊急連絡先

名前	顧問・選手・マネ	体温	体調	備考(咳・腹痛などあれば記入)
	顧問・選手・マネ	. °C	良好・不調	
	顧問・選手・マネ	. °C	良好・不調	
	顧問・選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	
	選手・マネ	. °C	良好・不調	

※大会1日目に来場するチームの選手・マネージャ・引率教諭全員、必要事項を記入して午前10時までに受け付けに提出してください

※体調欄には異常がなければ、良好に○印を入れてください。発熱や体調不良の場合は、大会会場には来場しないでください。