

学校同行者体調記録表

【別紙3】

実施日	代表者氏名	記載責任者氏名
学校名	代表者住所	
競技・種目名	代表者電話番号	

※ 事業当日受付に提出をお願いします。ここで示す引率者は、顧問、部活動指導員です。

NO	氏名	参加者					当日体温 (°C)	過去2週間の体調の状況			
		引率者	生徒	外部指導者	保護者	送迎バス		平熱を超える発熱	せき／のど痛	嗅覚／味覚異常	倦怠感／呼吸困難
記載例	〇〇 〇〇	○					36.4	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
	△△ △△		○				36.8	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
1								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
2								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
3								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
4								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
5								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
6								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
7								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
8								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
9								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
10								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
11								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
12								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
13								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
14								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
15								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
16								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
17								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
18								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
19								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
20								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
21								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
22								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
23								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
24								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
25								<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			