

令和3年度全国高等学校総合体育大会  
第71回全国高等学校スケート競技・アイスホッケー競技選手権大会  
**健康観察票** (20211210改正版)

以下はすべて自筆で記入して下さい。

氏名 ( ) 所属 ( )

○体温の記録 (平常時より1℃以上高い場合は赤で記入して下さい。)

日	月	火	水	木	金	土
1月2日	1月3日	1月4日	1月5日	1月6日	1月7日	1月8日
1月9日	1月10日	1月11日	1月12日	1月13日	1月14日	1月15日
1月16日	1月17日	1月18日	1月19日	1月20日	1月21日	1月22日
1月23日	1月24日	1月25日	1月26日	1月27日	1月28日	1月29日
1月30日	1月31日	2月1日	2月2日	2月3日	2月4日	2月5日

○症状・接触歴等の記録

上記の期間に、風邪症状・倦怠感・感覚の異常・感染者との接触等があれば赤で記入して下さい。

月 日	<input type="checkbox"/> 風邪症状	<input type="checkbox"/> 倦怠感	<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> 感染者との接触	<input type="checkbox"/> その他 ( )
月 日	<input type="checkbox"/> 風邪症状	<input type="checkbox"/> 倦怠感	<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> 感染者との接触	<input type="checkbox"/> その他 ( )
月 日	<input type="checkbox"/> 風邪症状	<input type="checkbox"/> 倦怠感	<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> 感染者との接触	<input type="checkbox"/> その他 ( )
月 日	<input type="checkbox"/> 風邪症状	<input type="checkbox"/> 倦怠感	<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> 感染者との接触	<input type="checkbox"/> その他 ( )
月 日	<input type="checkbox"/> 風邪症状	<input type="checkbox"/> 倦怠感	<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> 感染者との接触	<input type="checkbox"/> その他 ( )
月 日	<input type="checkbox"/> 風邪症状	<input type="checkbox"/> 倦怠感	<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> 感染者との接触	<input type="checkbox"/> その他 ( )
月 日	<input type="checkbox"/> 風邪症状	<input type="checkbox"/> 倦怠感	<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> 感染者との接触	<input type="checkbox"/> その他 ( )

○ワクチン摂取歴の記録

ワクチン接種歴 ~~有 (1回目 月 日、2回目 月 日)~~ ~~無~~

この用紙は提出要請があった場合に速やかに提出できるように管理して下さい。

フィギュア競技ではこの用紙を確認した上でIDカードを発行します。

2月5日までの記録が終わった後は引率責任者に提出して下さい。

引率責任者は3月5日まで保管して下さい。その後は廃棄して下さい。