

第16回愛媛県連盟野球大会  
**健康観察記録票(表)**

団号

団

ふりがな			性別	隊別	学年	年齢
氏名			男・女	VS・BS		
住所				自宅電話		
緊急連絡先	(続柄)			携帯電話		
既往症	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒(病名)					

開催初日前1か月内の海外渡航歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒(下記に具体的に記入)	
訪問の国名・都市名 (	) 期間	~
帰国後の発熱や咳など風邪症状の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒(詳細)	)

開催初日前2週間内の県外移動	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒(下記に具体的に記入)	
訪問の都道府県・都市名 (	) 期間	~
帰県後の発熱や咳など風邪症状の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒(詳細)	)

開催初日前14日間の健康観察を行い、記録して下さい。(体温の記入・該当する症状に○印を)															
		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日			
		14日前		13日前		12日前		11日前		10日前		9日前		8日前	
		朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
体温	測定時刻	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:		
	平熱	°C	°C	°C	°C										
咳															
喉の痛み															
息苦しさ															
倦怠感															
鼻水・鼻づまり															
頭痛															
筋肉痛・関節痛															
吐き気・嘔吐															
下痢															
味覚・臭覚異常															
その他 (あれば具体的に)															
同居家族の健康状態 (異常があれば具体的に)															

第16回愛媛県連盟野営大会  
健康観察記録票(裏)

開催初日前14日間の健康観察を行い、記録して下さい。(体温の記入・該当する症状に○印を)

		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
		7日前		6日前		5日前		4日前		3日前		2日前		1日前	
		朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
体温	測定時刻	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	平熱	°C	°C												
	咳														
	喉の痛み														
	息苦しさ														
	倦怠感														
	鼻水・鼻づまり														
	頭痛														
	筋肉痛・関節痛														
	吐き気・嘔吐														
	下痢														
	味覚・臭覚異常														
	その他 (あれば具体的に)														
	同居家族の健康状態 (異常があれば具体的に)														

開催日当日朝の健康観察を行い、記録して下さい。(体温の記入・該当する症状に○印を)

記 入 日	月 日	体温測定時刻		体 温	°C
咳		喉の痛み		息苦しさ	
倦怠感		鼻水・鼻づまり		頭痛	
筋肉痛・関節痛		吐き気・嘔吐		下痢	
味覚・臭覚異常					
その他 (あれば具体的に)					
同居家族の健康状態 (異常があれば具体的に)					

※ この記録票は第16回愛媛県連盟野営大会にのみ使用し、終了後1か月間保存の後  
適切に処分します。

※ コロナウイルス感染が発生した場合は、行政等の関係機関に提供する場合があります。

※ 体温の測定は、朝夕なるべく定時に行ってください。

※ この記録票は、第16回愛媛県連盟野営大会受付時に提出してください。