

入力例

健康状態確認シート(団体用)

日本バドミントン協会ガイドライン様式

長野県高体連バドミントン専門部版

団体(学校)名	松本安曇野 高校
記載代表者氏名	松野 安曇
記載者学校住所	松本市安曇塩尻 1 - 2 - 3
記載者連絡先	090 - 1234 - 5678

NO 1

	氏名	性別	学年	2週間前までに以下の該当の有無					過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航または当該在住者に該当する者との濃厚接触
				当日朝37.0以上の発熱	37.0以上の発熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感	
1	〇〇 〇〇	男	2	有	有	有	有	有	有
2	□□ □□	男	2						
3	△△ △△	男	2						
4	☆☆ ☆☆	男	2						
5	×× ××	男	2						
6	◎◎ ◎◎	男	2						
7	◇◇ ◇◇	男	1						
8	▽▽ ▽▽	男	1						
9	※※ ※※	女	2						
10	* * * *	女	2						
11	●● ●●	女	1						
12	■ ■ ■ ■	女	1						
13	▲▲ ▲▲	女	1						
14	★★ ★★	女	1						
15	◆◆ ◆◆	女	1						
16	▼▼ ▼▼	女	1						
17	a a b b	男	顧問						
18	c c d d	女	コーチ						
19									
20									

団体用シートをプリントし、大会当日、入口で提出して下さい。
 入力は男女同じシートで構いません。
 顧問の先生、外部指導者も入力して下さい。