

【提出②】

確認欄

健康観察カード(スタッフ・選手)

チーム名		氏名	
競技会名			

	月	日	曜日	体温	備考 頭痛, めまい, 吐き気等 体調不良について記入
	競技会1週間前				°C
				°C	
				°C	
				°C	
				°C	
				°C	
				°C	
競技会				°C	
				°C	

※毎日、各自で必ず記入をお願いします。
 ※競技会当日、持参し必ず監督に提出ください。
 ※後日、発熱などの症状あった場合は監督を通じ、
 菊池郡市陸上競技協会まで報告をお願いします。
 ※このカードの情報提供を緊急時に医療機関に
 提出する必要があることを了承ください。

■該当される方に○をお願いします。

◎この期間、県外に行きましたか

行っていない ・ 行った

場所()

◎この期間、県外からの方との接触がありましたか。

なかった ・ あった

◎特に伝えておきたいことなど(自由記入)

--

■医療機関搬送時の緊急連絡先

氏名	
携帯	

※競技会終了後は、菊池郡市陸上競技協会にて保管します。(一定期間保管後、廃棄処分します。)