

健康チェックシート参加校提出用紙

【学校名 】【記載責任者 】【連絡先 - - 】携帯電話等

大会名	<input type="text"/>
大会会場	<input type="text"/>
提出日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ()

上記大会において、本校参加者（顧問・指導者・選手・帯同部員等）は、指定【様式1】を用い、大会前2週間にわたり健康観察を行いました。大会前2週間と本日の健康チェックシートのチェック状況から判断して大会参加を自粛するものが

いる ・ いない （いずれかに○印）

「いる」を選択した場合には、自粛する生徒の不参加の理由や健康状況等を下表に記載するとともに実施専門部へ速やかに報告してください。

No.	氏名	学年	性別	不参加の理由や健康状況等（発熱等具体的に記載）
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5				
---	--	--	--	--