

水泳競技 健康観察票〈選手用〉

保護者名			中学校名	中学校	生徒名		
月	日	曜日	体 温	体 調			
			検温して記入	特に症状等がある場合に記入して下さい			
8	29	日	℃				
8	30	月	℃				
8	31	火	℃				
9	1	水	℃				
9	2	木	℃				
9	3	金	℃				
9	4	土	℃				
9	5	日	℃				
9	6	月	℃				
9	7	火	℃				
9	8	水	℃				
9	9	木	℃				
9	10	金	℃				
9	11	土	℃				