

2022 レーザー関東選手権大会〈体温・体調申告書〉

氏名 _____

該当項目に○を記入してください

- ・選手 (クラス: スタンダード ラジアル 4, 7)
- ・引率者 (監督コーチ 保護者 その他関係者)
- ・運営スタッフ

6月24日～大会前日までの間、以下の項目を計測・記録し、大会受付時に提出してください

日付	曜日	体温	空咳・のどの痛み	味や匂いの感じにくさ	だるさ・倦怠感
6月24日	金		あり なし	あり なし	あり なし
6月25日	土		あり なし	あり なし	あり なし
6月26日	日		あり なし	あり なし	あり なし
6月27日	月		あり なし	あり なし	あり なし
6月28日	火		あり なし	あり なし	あり なし
6月29日	水		あり なし	あり なし	あり なし
6月30日	木		あり なし	あり なし	あり なし
7月1日	金		あり なし	あり なし	あり なし
7月2日	土		あり なし	あり なし	あり なし
7月3日	日		あり なし	あり なし	あり なし
7月4日	月		あり なし	あり なし	あり なし
7月5日	火		あり なし	あり なし	あり なし
7月6日	水		あり なし	あり なし	あり なし
7月7日	木		あり なし	あり なし	あり なし

7月9日に初めてハーバーに来場する方は8日(金)の記入をお願いします。

7月8日	金		あり なし	あり なし	あり なし
------	---	--	---------	---------	---------