

東海 420 級選手権大会兼東海シングルハンド選手権大会 <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: 420 ・ ILCA6)
- ・ 支援者
- ・ 運営スタッフ

・ 7月2日～7月15日の間に以下の項目を計測・記録し、大会受付時に提出して下さい。

・ 7月16日・17日についても同様に計測・記録しハーバー来場時に受付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
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	(土)		あり なし	あり なし	あり なし
7月5日	(日)		あり なし	あり なし	あり なし
7月6日	(土)		あり なし	あり なし	あり なし
7月7日	(日)		あり なし	あり なし	あり なし
7月8日	(土)		あり なし	あり なし	あり なし
7月9日	(日)		あり なし	あり なし	あり なし
7月10日	(土)		あり なし	あり なし	あり なし
7月11日	(日)		あり なし	あり なし	あり なし
7月12日	(土)		あり なし	あり なし	あり なし
7月13日	(日)		あり なし	あり なし	あり なし
7月14日	(土)		あり なし	あり なし	あり なし
7月15日	(日)		あり なし	あり なし	あり なし
7月16日	(土)		あり なし	あり なし	あり なし
7月17日	(日)		あり なし	あり なし	あり なし