

令和4年度 神戸市中学校総合体育大会 健康チェックシート（参加者一覧）

種 目	体操競技					
開催日	令和 4 年 月 日 ()					
会 場	神戸生田中学校					
学校名			2週間以内において異常がなければ☑を入れること			当日記入
引率責任者名			風邪の症状の有無 (37.5度以上の熱・ 咳・鼻水・のど痛)	だるさ・息苦し さの有無	嗅覚・味覚異常 の有無	本日の体温
顧問名						
NO	生 徒 名	保護者参加人数	*	*	*	*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

○ 生徒欄が足りない場合は、複製して提出してください。
○ 本紙を会場へ持参し、提出すること。（同一会場で複数日に渡る場合でもその都度作成し提出すること）