

大会名 事業名
実施日 月 日() 時
会 場

顧問・大会役員健康状況確認表

	氏名	所属校	当日の 健康状態 <small>※ 良:○ 不良:×</small>	当日の 体温	2週間から の健康状態 <small>※ 良:○ 不良:×</small>	その他参考となる事項
1				. 度		
2				. 度		
3				. 度		
4				. 度		
5				. 度		
6				. 度		
7				. 度		
8				. 度		
9				. 度		
10				. 度		
11				. 度		
12				. 度		
13				. 度		
14				. 度		
15				. 度		
16				. 度		
17				. 度		
18				. 度		
19				. 度		
20				. 度		

役員健康状況を確認いたしました。

役職名・氏名 _____