

来場者個人調査票 〈健康管理シート〉

第31回 セーリング・チャレンジカップ IN 浜名湖

2023年3月
浜名湖 三ヶ日青年の家

所属クラブ

氏名

あてはまる項目に○をつけてください

- ・選手 (クラス : OP上級 OP初級 ILCA6レーザーラジアル ILCA4 レーザー-4.7 420級)
- ・保護者
- ・コーチ
- ・運営スタッフ

3月11日から17日の期間に以下の項目を記録し、大会受付時(3月18日、または19日)に提出ください

日付	曜日	体温	せき・のどの痛み	味やにおいの感じにくさ	だるさ・けん怠感
3月11日	(土)		あり なし	あり なし	あり なし
3月12日	(日)		あり なし	あり なし	あり なし
3月13日	(月)		あり なし	あり なし	あり なし
3月14日	(火)		あり なし	あり なし	あり なし
3月15日	(水)		あり なし	あり なし	あり なし
3月16日	(木)		あり なし	あり なし	あり なし
3月17日	(金)		あり なし	あり なし	あり なし