

(様式 1)

健康観察記録まとめ

学校(チーム)名 ()

[illegible]

※ 学校ごとに、参加者全員の健康観察をして記録する。

(様式2)

受 診 報 告 書

競 技 名		
受 診 者	氏名	男・女 (歳)
	自宅住所	〒 電話 — —
	学校名	年
	学校住所	〒 電話 — —
保護者名 ()		
症状発生年月日	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分頃	
主 な 症 状		
病 院 名		
診断の結果	1、 と診断されました。 2、 の疑いがあると診断されました。 3、 の感染はありませんでした。 4 その他 ()	
その他、医師からの所見など		
記 載 者	監督・外部指導員 (○で囲む) その他 ()	
	氏名	男・女
	所属	
	自宅住所	〒 電話 — —

※ 住所は、都道府県名から記入して下さい。

(様式 3)

令和 年 月 日

全国中学校体育大会
実行委員会 会長 様

インフルエンザ・コロナウイルス・ノロウイルス等罹患届出書

このことについて、下記の通り届け出いたします。

[illegible]

※ 住所は、都道府県名より記入して下さい。