

(様式1) 健康観察記録まとめ

学校名 ()

[illegible]

※ 学校ごとに、参加者全員の健康観察をし記録する。

(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 (クラブ名)	年	
保護者名 ()	学校住所 (クラブ 住所)	〒	
		電話 — —	
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。