

健康チェック管理用紙(引率責任者用)

学校名

※種目名

引率責任者
氏名

印

- ①各学校の引率責任者は、来会前・後の選手の体調について管理を行うこと。
 ②引率責任者は、来会日以降、この用紙に必要事項を記載すること。なお、種目によって来会日が異なる等の事情がある学校は、種目別でこの用紙に記入してもよい。その際は、学校名に加えて必ず種目名(アルペン・クロス・ジャンプ)を明記すること。
 ③当該校生徒に、新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた(体調不良者がいた)場合は、速やかに大会実施本部(0269-67-0121)及び所属都道府県専門委員長へ連絡をすること。
 ④この用紙は、大会参加最終日の記載を終えたあと、記入内容を確認のうえ大会実施本部へ必ず提出すること。

	月	日	曜日	体調不良者の有無 (様式1の各項目に☑が入らない者)	備考
来会 当日	月	日		あり ・ なし	
2日目	月	日		あり ・ なし	
3日目	月	日		あり ・ なし	
4日目	月	日		あり ・ なし	
5日目	月	日		あり ・ なし	
6日目	月	日		あり ・ なし	
7日目	月	日		あり ・ なし	
8日目	月	日		あり ・ なし	
9日目	月	日		あり ・ なし	
10日目	月	日		あり ・ なし	

大会実施本部 受付日	/	(受理者:)
------------	---	---------