JAAF IWATE　岩手陸上競技協会【様式３】

体調チェック記録票：審判用

※大会当日、**各部署の主任へ**提出してください。

日付　2021 年＿＿＿月＿＿＿日（＿＿曜日）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　**ＴＥＬ**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

部署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　**所属陸協**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　今日の体温（目覚めたときに測りましょう。）

体温	℃

２　今日の体調（どちらかを〇で囲みましょう。）

いつもとかわらない　　いつもとちがう（　　）

切り取り線

JAAF IWATE　岩手陸上競技協会【様式３】

体調チェック記録票：審判用

※大会当日、**各部署の主任へ**提出してください。

日付　2021 年＿＿＿月＿＿＿日（＿＿曜日）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　**ＴＥＬ**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

部署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　**所属陸協**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　今日の体温（目覚めたときに測りましょう。）

体温	℃

２　今日の体調（どちらかを〇で囲みましょう。）

いつもとかわらない　　いつもとちがう（　　）