団体名：

活動場所：

活動内容：

活動参加者情報

※指導者（監督・コーチ・外部トレーナー等）も対象に含まれます。学籍番号欄に監督・コーチなど、役職名を記入してください。

健康状態等：良好・不良（　咳・倦怠感(だるさ)・息苦しさがあるか・味覚嗅覚障害　）、家族の意向で不参加等

	学籍番号	氏名	月　日（月）			月　日（火）			月　日（水）			月　日（木）			月　日（金）			月　日（土）			月　日（日）		
			活動時間：			活動時間：			活動時間：			活動時間：			活動時間：			活動時間：			活動時間：		
			練習	体温	健康状態等	練習	体温	健康状態等	練習	体温	健康状態等	練習	体温	健康状態等	練習	体温	健康状態等	練習	体温	健康状態等	練習	体温	健康状態等
例	89008900	白鷗太郎	○	36.4	良好	×	36.7	不良（咳・頭痛）															
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							
33																							
34																							
35																							
36																							
37																							
38																							
39																							
40																							