入館者（チーム）の健康チェックシート<決勝大会>

提出日　　令和２年　　　月　　　日

チ ― ム 名：

記入責任者 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（携帯番号）

**健康チェックシート（チ―ム用）　入館時に提出。提出のない場合の参加は認めない。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　名 | 大会日，  朝の体温 | 咳・鼻水・咽頭痛の症状が無い | 連絡先（携帯番号等） |
| 監督 |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| コーチ |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| マネージャー |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |

＊症状は〇×で記入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選手の背番号 | 氏　　　　　名 | 大会日，  朝の体温 | 咳・鼻水・咽頭痛等の症状 | 備　　　考 |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者１ |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者２ |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者３ |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者４ |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者５ |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者６ |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者７ |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者８ |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者９ |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者10 |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者11 |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 保護者12 |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |

＊健康観察（コロナ対策）以外での使用は致しません。**保護者数はエントリー選手数以内とします。**

＊体育館での事前チェック表と重なる場合には一本化する場合があります。