入館者（選手・スタッフ）の健康チェックシート

提出日　　令和　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（選手・スタッフ用）　入館後に受付に提出。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・咽頭痛等の症状 | 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 |  |

＊症状の有無はどちらかに〇を記入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |

＊健康観察（コロナ対策）以外での使用は致しません。