

入館者（チーム）の健康チェックシート

提出日 令和3年 月 日

チーム名:

記入責任者： 連絡先（携帯番号）

健康チェックシート（チーム用） 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○を記入

[illegible]

*健康観察（コロナ対策）以外での使用は致しません。

* 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。

*感染対策引率者は成人以上とします。