

健康管理チェック表

確認事項

- 1 同居家族や身近な人に感染が疑わしい方が居る
- 2 新型コロナウイルス感染可能性の症状がある
- 3 2週間以内に緊急事態宣言対象地区への往来や海外渡航歴がある

チーム名 _____

責任者 _____

連絡先 TEL _____

小学生の家族を含め参加者全員の記入をお願いします。

	氏 名	当日 体温	体 調 ○・×	上記確認事項に 当てはまらない ○・×
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

この情報は大会開催にあたる確認事項とし、その以外に活用は致しません
この用紙は大会終了後1ヶ月間保管し問題なければ廃棄致します