

健康チェックシート

大会名			
チーム(区)名			
代表者名		連絡先 日中連絡が つく番号	

代表者は、当日参加者から別紙事項の有無を確認し、下記に記入して受付に提出してください。

※大会参加にあたり、下記のとおり健康上問題のないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症対策を講じ参加します。同意する方は「同意します」を○で囲んでください。

	参加者氏名	年齢	性別	調査項目 該当の有無	当日の体温 (℃)	同意書
1			男・女	有・無		同意します
2			男・女	有・無		同意します
3			男・女	有・無		同意します
4			男・女	有・無		同意します
5			男・女	有・無		同意します
6			男・女	有・無		同意します
7			男・女	有・無		同意します
8			男・女	有・無		同意します
9			男・女	有・無		同意します
10			男・女	有・無		同意します
11			男・女	有・無		同意します
12			男・女	有・無		同意します
13			男・女	有・無		同意します
14			男・女	有・無		同意します
15			男・女	有・無		同意します

16			男・女	有・無		同意します
17			男・女	有・無		同意します
18			男・女	有・無		同意します
19			男・女	有・無		同意します
20			男・女	有・無		同意します
21			男・女	有・無		同意します
22			男・女	有・無		同意します
23			男・女	有・無		同意します
24			男・女	有・無		同意します
25			男・女	有・無		同意します
26			男・女	有・無		同意します
27			男・女	有・無		同意します
28			男・女	有・無		同意します
29			男・女	有・無		同意します
30			男・女	有・無		同意します