⑱久永杯　参加にあたっての健康チェック表

チーム名・男女		男・女	
提出責任者氏名		携帯電話番号	

＜指導者用＞

① 平熱を超える発熱がない

② 咳(せき)、のどの痛みなどの　風邪症状がない

③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない

④ 臭覚や味覚の異常がない

⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない

⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない

⑦ ①～⑥に相違ないことを申告し、大会に参加します。

※もし感染者が発生したり、クラスターが起こった場合は、住所等を付け加えて、関係機関に本紙を提出することに同意をお願いいたします。

同意・不同意

	氏　名	体 温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
1									
	Tel								
2	氏　名	体 温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Tel								
3	氏　名	体 温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Tel								
4	氏　名	体 温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Tel								
5	氏　名	体 温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Tel								
6	氏　名	体 温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Tel								
7	氏　名	体 温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Tel								
8	氏　名	体 温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Tel								
9	氏　名	体 温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Tel								
10	氏　名	体 温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Tel								