

当日提出用 体調管理チェックシート

大会に参加されるチームの提出必要資料です。

この資料を提出されないと参加できません。

入場者は9名 監督1名選手8名

***各大会に参加の場合はコピーしてください**

参加チーム用資料

(該当項目のある場合は参加できません)

参加チーム名			
代表者名		年齢	(満年齢記載下さい) 歳
住所	〒	連絡先	

チェック項目

氏名	年齢 (満年齢)	非接触型 体温計	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
			朝の体温 (°C) 【37.5°C以上 は入場不可】	咳咽喉痛み	倦怠感・呼吸 困難	味覚・聴覚の 異常	感染症と診断 された濃厚接 触	同居家族や知 人に感染が疑 われる人がい る	過去14以内に 県外に出た	過去14日以内 に県外の人と 会った	入国制限・入 国後観察期間 必要な国に 行った	入国制限・入 国後観察期間 必要な国の人 に会った
1	歳	°C	°C									
2	歳	°C	°C									
3	歳	°C	°C									
4	歳	°C	°C									
5	歳	°C	°C									
6	歳	°C	°C									
7	歳	°C	°C									
8	歳	°C	°C									
9	歳	°C	°C									

但し、提出はN O. 1およびN o. 2 連絡先はN O. 2に記載