

第23回 みずほ台年少軟式野球大会 健康チェックシート

2020年 月 日 () 会場名 ()

チーム名：	(主催者記入) チェックシート確認者
-------	--------------------

チーム代表者		連絡先 (自宅住所)	TEL
ふりがな			
氏名			携帯：

No.	背番号	役職	氏名	性別	学年	風邪症状 咳・悪寒	だるさ 息苦しさ	臭覚・味覚 の異常	体温
1						有・無	有・無	有・無	
2						有・無	有・無	有・無	
3						有・無	有・無	有・無	
4						有・無	有・無	有・無	
5						有・無	有・無	有・無	
6						有・無	有・無	有・無	
7						有・無	有・無	有・無	
8						有・無	有・無	有・無	
9						有・無	有・無	有・無	
10						有・無	有・無	有・無	
11						有・無	有・無	有・無	
12						有・無	有・無	有・無	
13						有・無	有・無	有・無	
14						有・無	有・無	有・無	
15						有・無	有・無	有・無	
16						有・無	有・無	有・無	
17						有・無	有・無	有・無	
18						有・無	有・無	有・無	
19						有・無	有・無	有・無	
20						有・無	有・無	有・無	
21						有・無	有・無	有・無	
22						有・無	有・無	有・無	
23						有・無	有・無	有・無	
24						有・無	有・無	有・無	
25						有・無	有・無	有・無	

参加人数合計

子供：
大人：

【注意事項】

- (1) 感染者が発生した場合、関係機関へ名簿を提出することを承諾する。
- (2) 自チームの参加者およびその他の参加者への安全確保のために虚偽の報告をしないこと。
- (3) 20名以上の参加の場合、本紙をコピーして作成すること。
- (4) ベンチ入り選手・指導者・父母会の氏名を明記すること。また帯同父母会・指導者氏名も記載のこと。
- (5) 本紙に記載された方の個人情報、新型コロナウイルス感染症対策以外は使用しない。