

健康状態チェックシート【当日提出・チーム用】

受付日時	令和4年 1月 23日 (日)	時 分
チーム名・クラス		A・B
代表者・携帯		携帯

※ 大会参加者、全員を記載して下さい。

NO	選手名	受付時の 体温 (°C)	現在の体調	
			良い	悪い
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

【注意】

・本表は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策のみに使用するもので、他の目的で使用することはありません。
