

新型コロナウイルス感染対応のための健康管理チェックリスト

チーム名					確認印				確認印			
令和2年 月 日 ()						令和2年 月 日 ()						
指導者・選手名		検温		健康状況 (どちらかに○)		検温		健康状況 (どちらかに○)				
		検温時刻	体温	良	否					検温時刻	体温	良
1		:	.			:	.					
2		:	.			:	.					
3		:	.			:	.					
4		:	.			:	.					
5		:	.			:	.					
6		:	.			:	.					
7		:	.			:	.					
8		:	.			:	.					
9		:	.			:	.					
10		:	.			:	.					
11		:	.			:	.					
12		:	.			:	.					
13		:	.			:	.					
14		:	.			:	.					
15		:	.			:	.					
16		:	.			:	.					
17		:	.			:	.					
18		:	.			:	.					
19		:	.			:	.					
20		:	.			:	.					
21		:	.			:	.					
22		:	.			:	.					
23		:	.			:	.					
24		:	.			:	.					
25		:	.			:	.					
26		:	.			:	.					
27		:	.			:	.					
28		:	.			:	.					
29		:	.			:	.					
30		:	.			:	.					
31		:	.			:	.					
32		:	.			:	.					
33		:	.			:	.					
34		:	.			:	.					
35		:	.			:	.					

* 来場の際には運営責任者に提出して下さい。確認印を押印のうえ返却します。