

若竹丸杯ミニバスウィンターフェス 健康状況確認表

チ ャ ム 名

記録

令和3年12月 日分

保護者代表名 ()

同 連絡先[携帯](- -)

チームの保護者代表の方へ

※総員25名は厳守してください

- ①大会1日分の確認表なので、参加される1日ごとに本様式を印刷されて、当日分を作成のうえ受付に提出してください
 ②大会に来場される選手・指導者・保護者の全員(遅れて来る方も)の、当日の健康状況を確認のうえ記録を提出してください
 ③ベンチ入りする監督・コーチは「指導者」、帯同審判・マネージャー・保護者は「保護者」として記入してください
 ④2週間以内の発熱や受診されたケースなどは備考欄に記入してください
 ⑤面倒でも、全項目に記名や記録、該当を○で囲んだり、備考欄に付記して確認もれがないようにしてください

No	氏 名	チームでの立場	体 温	確 認 事 項				
		選手指導者保護者		せ き	のどの痛み	2週間以内の 発熱	2週間以内の 県外往来	備 考
1		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
2		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
3		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
4		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
5		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
6		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
7		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
8		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
9		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
10		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
11		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
12		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
13		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
14		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
15		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
16		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
17		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
18		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
19		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
20		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
21		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
22		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
23		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
24		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	
25		選・指・保	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	