

健康状態チェックリスト

2022年 月 日

チーム名			
責任者名			連絡先 電話：
			メール：

※ ご記入頂いた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の目的以外には使用いたしません。

○ 大会に参加するメンバー全員に確認の上、参加受付時にご提出ください。

No.	有	無	チェック項目
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>大会当日</u> の体温測定

No.	利用者名	大会当日の体温	No.	利用者名	大会当日の体温
1		℃	16		℃
2		℃	17		℃
3		℃	18		℃
4		℃	19		℃
5		℃	20		℃
6		℃	21		℃
7		℃	22		℃
8		℃	23		℃
9		℃	24		℃
10		℃	25		℃
11		℃	26		℃
12		℃	27		℃
13		℃	28		℃
14		℃	29		℃
15		℃	30		℃

※必要枚数分をコピーして使用してください

鴻巣市ソフトボール協会