

ソフトバレーボールフェスタ2021

参加者健康状態チェックリスト

受付時に提出してください。

チーム名	
記載代表者	
住所	
連絡先 (TEL)	

No	氏名	男・女	年齢	住所	連絡先 (TEL)	当日朝 の体温	2週間前までに以下に該当する場合				過去 14 日以内に政府から観察 期間を必要とされている国・地 域への渡航歴又は当該在住者そ れに該当する者との濃厚接触
							37度 以上の熱	咳 (せき)	喉の痛み	倦怠感	
1		男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
2		男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3		男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4		男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5		男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
6		男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
7		男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
8		男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無