

【 競技会提出用シート 】 ※チーム専用

【基本情報】

| | | |
|-------------|--|----------------|
| チーム名 | | チーム感染対策責任者：サイン |
| チーム感染対策責任者名 | | |
| 連絡先 | | |

以下の記載は、個人の健康観察チェックリストを正確に反映し、間違いないことを証明します。

競技会名： _____ 記入日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

※ 健康状態：2週間前にさかのぼり異常なしの場合：◎ 1週間前にさかのぼり異常なしの場合：○

| No. | 氏名 | 選手 | スタッフ | その他 | 健康状態 | 体温 | 参加 | 備考 |
|-----|----|----|------|-----|------|----|----|----|
| 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 | | | | | | ℃ | | |