

健康チェックシート

チーム名	フリガナ	参加人数	クラス	連盟記入	日付	会場	健康チェックシート確認者	
			—		/	輪ノ木グラウンド A 輪ノ木グラウンド B 上奥富グラウンド A 上奥富グラウンド B その他()	責任者名	

フリガナ	連絡先	自宅	勤務先	TEL	携帯	TEL
		〒 -	〒 -			

No.	背番号	位置	氏名	住所(居住地)	連絡先(携帯)	年齢(現在)	性別	風邪症状の有無 (咳・鼻水・のど痛)	だるさ・息苦しさの有無	嗅覚・味覚異常の有無	試合当日の体温
1		責任者						有・無	有・無	有・無	
2	30	監督						有・無	有・無	有・無	
3	10	主将						有・無	有・無	有・無	
4								有・無	有・無	有・無	
5								有・無	有・無	有・無	
6								有・無	有・無	有・無	
7								有・無	有・無	有・無	
8								有・無	有・無	有・無	
9								有・無	有・無	有・無	
10								有・無	有・無	有・無	
11								有・無	有・無	有・無	
12								有・無	有・無	有・無	
13								有・無	有・無	有・無	
14								有・無	有・無	有・無	
15								有・無	有・無	有・無	
16								有・無	有・無	有・無	
17								有・無	有・無	有・無	
18								有・無	有・無	有・無	
19								有・無	有・無	有・無	
20								有・無	有・無	有・無	

【注意事項】

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2) 自チームの参加者はもちろん、その他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- (3) 20名以上が参加する場合は、本紙をコピーして作成すること。
- (4) 選手以外にベンチ入り可能なマネージャー、スコアラー、トレーナーも参加する場合は明記すること。役職は「位置」に明記すること。
- (5) 本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。
- (6) 本紙は、試合実施日の2週間後に連盟が破棄する。

令和 年 月 日
 狭山市野球連盟会長 様