

健康チェックシート（保護者・観戦者用）

第24回 西日本小学生ソフトボール大会

都道府県名	チーム名	健康チェックシート記載者	
		氏名	

フリガナ		連絡先	TEL		来場日	<input type="checkbox"/> 7月30日
連絡責任者氏名			携帯			<input type="checkbox"/> 7月31日

No.		性別	氏名	年齢 (現在)	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	体温
1	保護者				有・無	有・無	有・無	
2	"				有・無	有・無	有・無	
3	"				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	
21	"				有・無	有・無	有・無	
22	"				有・無	有・無	有・無	
23	"				有・無	有・無	有・無	
24	"				有・無	有・無	有・無	
25	"				有・無	有・無	有・無	
26	"				有・無	有・無	有・無	
27	"				有・無	有・無	有・無	
28	"				有・無	有・無	有・無	
29	"				有・無	有・無	有・無	
30	"				有・無	有・無	有・無	
31	"				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) 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。