

健康チェックシート

令和4年度西淀川区民少年軟式野球大会

記入日	チーム名	
チーム責任者名	チーム責任者 住 所	チーム責任者連絡先

背番号	位置 (監督、コーチ、 選手、マネージャー、 責任者等)	氏名	咳症状 (経過日数)	のどの痛み (経過日数)	強い倦怠感	強い息苦しさ	体温
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	有・無	有・無	有・無	
			有・無	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があります。
 - (2) 全参加者の安全確保のために虚偽の報告は行わないようにしてください。
 - (3) 本紙は1枚29名まで記入可能です。チームにより29名以上いる場合は、コピーして作成してください。
 - (4) 全員が記入後、会場本部に提出をお願いします。本紙は本部にて厳重に管理し、大会終了後は全軟連にて1か月保管の後、適切に破棄します。
 - (5) 各会場本部で確認後、体調不良者がいた場合は、本部から全軟連事務局に連絡をしていただくようになっています。
ここでは、上表のチェック欄に1つでも該当するものがある回答した人、又は体温が37.5℃以上だった人を体調不良者と定義します。
 - (6) 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しますので、予めご了承ください。
 - (7) 症状に記載の(経過日数)とは、症状が出始めてから試合当日までの日数を記入すること。