

健康チェックシート(フォーマット)

アルファクラブ武蔵野カップ第2回関東近県低学年学童軟式野球大会

球場名

大会日

令和4年10月

日

支部名	チーム名	フリガナ	参加人数	チーム登録番号	支部記入	健康チェックシート確認者
-----	------	------	------	---------	------	--------------

フリガナ		連絡先	自宅	〒 -	TEL () -	FAX () -	携帯 - -
連絡責任者氏名			勤務先	〒 -	TEL () -	FAX () -	

No.	背番号	位置	性別	氏名	住所(居住地)	連絡先(携帯)	年齢(現在)	過去2週間以内風邪症状の有無 (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	過去2週間以内の海外渡航歴の有無	体温
1	30	監督						有・無	有・無	有・無	有・無	
2	29	コーチ						有・無	有・無	有・無	有・無	
3	28	コーチ						有・無	有・無	有・無	有・無	
4	10	主将/						有・無	有・無	有・無	有・無	
5								有・無	有・無	有・無	有・無	
6								有・無	有・無	有・無	有・無	
7								有・無	有・無	有・無	有・無	
8								有・無	有・無	有・無	有・無	
9								有・無	有・無	有・無	有・無	
10								有・無	有・無	有・無	有・無	
11								有・無	有・無	有・無	有・無	
12								有・無	有・無	有・無	有・無	
13								有・無	有・無	有・無	有・無	
14								有・無	有・無	有・無	有・無	
15								有・無	有・無	有・無	有・無	
16								有・無	有・無	有・無	有・無	
17								有・無	有・無	有・無	有・無	
18								有・無	有・無	有・無	有・無	
19								有・無	有・無	有・無	有・無	
20								有・無	有・無	有・無	有・無	
21								有・無	有・無	有・無	有・無	
22								有・無	有・無	有・無	有・無	
23								有・無	有・無	有・無	有・無	
24								有・無	有・無	有・無	有・無	
25								有・無	有・無	有・無	有・無	
26								有・無	有・無	有・無	有・無	
27								有・無	有・無	有・無	有・無	
28								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) 25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。

埼玉県支部 会長 名前 齋藤 進 殿