健康状態確認シート

申し込んだ選手を全員分記入し受付時に代表者が提出してください 検温の確認も代表者が行ってください

申込みチーム名	
登録番号	※申込みを分けた場合は全ての登録番号を記入

			2週間前までに該当する場合はチェック				
No	名前	当日朝の検温	37.0°C以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感	過去7日以内に海外へ渡航
1		°C					
2		°C					
3		°C					
4		°C					
5		°C					
6		°C					
7		°C					
8		°C					
9		°C					
10		°C					
11		°C					
12		°C					
13		°C					
14		°C					
15		°C					
16		°C					
17		°C					
18		°C					

※複数種目に出場していても1行で記入してください