健康状態確認シート（厚木リーグ用）

提出日： 年 月 日

チーム名	
代表者名	

* 当日参加選手の全員分記入し、試合メンバー表と一緒に提出してください

* 検温の確認も代表者が行ってください

				2週間前までに該当する場合はチェック				
NO.	参加者氏名	連絡先(TEL)	当日朝の検温	37℃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			℃					
2			℃					
3			℃					
4			℃					
5			℃					
6			℃					
7			℃					
8			℃					
9			℃					
10			℃					
11			℃					
12			℃					
13			℃					
14			℃					
15			℃					
16			℃					
17			℃					
18			℃					
19			℃					
20			℃					