

令和3年度 豊見城市バスケットボール大会

新型コロナウイルス感染症感染に係るチェックリスト

No.	氏 名	体温	風症状等 (体調不良)
1		度	有り ・ 無し
2		度	有り ・ 無し
3		度	有り ・ 無し
4		度	有り ・ 無し
5		度	有り ・ 無し
6		度	有り ・ 無し
7		度	有り ・ 無し
8		度	有り ・ 無し
9		度	有り ・ 無し
10		度	有り ・ 無し
11		度	有り ・ 無し
12		度	有り ・ 無し
13		度	有り ・ 無し
14		度	有り ・ 無し
15		度	有り ・ 無し
16		度	有り ・ 無し
17		度	有り ・ 無し
18		度	有り ・ 無し
19		度	有り ・ 無し
20		度	有り ・ 無し

※継続した大会日程において、2日目以降も同様式にて提出して下さい。

※会場出発前に自宅にて検温を実施のうえ、発熱等がみられる場合は参加を見合わせるようチーム関係者への周知を徹底して下さい。

令和3年 月 日

団 体 名 : _____

代 表 者 名 : _____

連 絡 先 : _____