

令和3年度 豊見城市バレーボール大会

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 : _____