

令和4年度 第49回豊見城市ソフトボール大会開催要項

新型コロナウイルス感染症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ください。

※会場出発前に自宅にて検温を実施の上、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ください。

令和4年 月 日

団体名：

代表者名：

連絡先：