## 健康チェックシート 〈一般チーム用〉

チ ー ム 名						健康チェックシート確認者(責任者)								
					r	I		住 所 〒						
					1	氏 名		電話番号						
番号	背番号	位置	氏	名	性別	住	所	連絡先携帯電話	年齢現在	風邪症状 咳鼻水 のど痛	だるさ 息苦 しさ	嗅覚 味覚 の異常	体温	
1										有·無	有·無	有·無		
2										有·無	有·無	有·無		
3										有·無	有·無	有·無		
4										有·無	有·無	有·無		
5										有·無	有·無	有·無		
6										有·無	有·無	有·無		
7										有·無	有·無	有·無		
8										有·無	有·無	有·無		
9										有·無	有·無	有·無		
10										有·無	有·無	有·無		
11										有·無	有·無	有·無		
12										有·無	有·無	有·無		
13										有·無	有·無	有·無		
14										有·無	有·無	有·無		
15										有·無	有·無	有·無		
16										有·無	有·無	有·無		
17										有·無	有·無	有·無		
18										有·無	有·無	有·無		
19										有·無	有·無	有·無		
20										有·無	有·無	有·無		

## 注意事項

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2) 本紙に記載された方は、個人情報の取り扱いに承諾したとみなす
- (3) 自チームの参加者はもちろん、その他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わない。

令和5年 月 日

広島県軟式野球連盟 会長 山村 貞夫 殿