

健康チェックシート

記入日	
月	日

大会名	チーム名	代表者名	参加人数	健康チェックシート記入者名
唐津市民種目別スポーツ大会 (競技名:)				

No.	性別	氏名	住所(居住地)	連絡先(携帯)	年齢 (現在)	風邪症状の有無 (咳・鼻水・のど痛)	だるさ・息苦し さの有無	嗅覚・味覚 異常の有無	体温
1						有・無	有・無	有・無	度
2						有・無	有・無	有・無	度
3						有・無	有・無	有・無	度
4						有・無	有・無	有・無	度
5						有・無	有・無	有・無	度
6						有・無	有・無	有・無	度
7						有・無	有・無	有・無	度
8						有・無	有・無	有・無	度
9						有・無	有・無	有・無	度
10						有・無	有・無	有・無	度
11						有・無	有・無	有・無	度
12						有・無	有・無	有・無	度
13						有・無	有・無	有・無	度
14						有・無	有・無	有・無	度
15						有・無	有・無	有・無	度
16						有・無	有・無	有・無	度
17						有・無	有・無	有・無	度
18						有・無	有・無	有・無	度
19						有・無	有・無	有・無	度
20						有・無	有・無	有・無	度

【注意事項】

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に求められた情報を提供することを承諾する。
- (2) 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こと。
- (3) 25名以上が参加する場合は、本紙をコピーして作成すること。
- (4) 監督や選手以外にマネージャー、スコアラー、トレーナー等も参加する場合は明記すること。
- (5) 本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。