

健康チェックシート

【大会名：関西マスターズゲームズ市長杯第76回各区対抗軟式野球大会】

支部名	チーム名	フリガナ	参加人数	支部 記入	健康チェックシート確認者	
					責任者名	

フリガナ		連絡先	自宅	〒 _____	TEL	(_____)	_____
連絡責任者氏名			勤務先	〒 _____	FAX	(_____)	_____
					携帯	(_____)	_____
					TEL	(_____)	_____
				FAX	(_____)	_____	
					E-Mail		

No.	背番号	位置	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	朝 会場
1		責任者 (部長)				() —		有・無	有・無	有・無		
2	30	監督 <small>専・兼</small>				() —		有・無	有・無	有・無		
3	10	主将				() —		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		
21						() —		有・無	有・無	有・無		
22						() —		有・無	有・無	有・無		
23						() —		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) 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) 選手以外にベンチ入り可能なマネージャー・スコアラー・トレーナーも参加する場合は、No. 21以降に明記すること。役職は「位置」に明記すること。
- (4) 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。

令和 4 年 月 日