

【チーム用】

健康チェックシート（※大会当日、試合前に必ず提出の事）

記入提出日： 年 月 日

【注意事項】※この用紙は、その都度、コピーして使用して下さい。

- ① 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿(応援者含)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為、虚偽の報告は行わない。
 - ③ 体温(検温)は、会場到着後直ちに自チームにて検温し、記入(報告)して下さい。
 - ④ 選手以外(監督・コーチ・チーム責任者・マネージャー・給水補助員も記入する。)
- ※応援(保護)者に関しても、必ず試合前に本部へ提出して下さい。
- ⑤ 参加申込書に記載されている者以外は認めない。

大会名		オリックス・バファローズCUP						
大会会場名							第1・2・3・4・5試合	
チーム名		学童部						
チーム責任者名				責任者連絡 ☎				
記入者名				記入者連絡 ☎				
No.	背番号	氏名	性別	年齢 (現在)	体温	風邪症状 (咳・鼻水・喉痛)	だるさ・ 息苦しさ	嗅覚・味覚 異常の有無
1	責任者					有・無	有・無	有・無
2	監督30					有・無	有・無	有・無
3	コーチ29					有・無	有・無	有・無
4	コーチ28					有・無	有・無	有・無
5	マネージャー					有・無	有・無	有・無
6	給水補助員					有・無	有・無	有・無
7	給水補助員					有・無	有・無	有・無
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
21						有・無	有・無	有・無
22						有・無	有・無	有・無
23						有・無	有・無	有・無
24						有・無	有・無	有・無
25						有・無	有・無	有・無

健康チェックシート確認者 氏名： (確認日： 年 月 日)

【保護者用】

健康チェックシート（※大会当日、試合前に必ず提出の事）

記入提出日： 年 月 日

【注意事項】※この用紙は、その都度、コピーして使用して下さい。

- ① 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿(応援者含)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為、虚偽の報告は行わない。
 - ③ 体温(検温)は、会場到着後直ちに自チームにて検温し、記入(報告)して下さい。
 - ④ 選手以外(監督・コーチ・チーム責任者・マネージャー・給水補助員も記入する。)
- ※応援(保護)者に関しても、必ず試合前に本部へ提出して下さい。
- ⑤ 参加申込書に記載されている者以外は認めない。

大会名		オリックス・バファローズCUP					
大会会場名		第1・2・3・4・5試合					
チーム名		学童部					
チーム責任者名		責任者連絡 ☎					
記入者名		記入者連絡 ☎					
No.	氏名	性別	年齢 (現在)	体温	風邪症状 (咳・鼻水・喉痛)	だるさ・ 息苦しさ	嗅覚・味覚 異常の有無
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
21					有・無	有・無	有・無
22					有・無	有・無	有・無
23					有・無	有・無	有・無
24					有・無	有・無	有・無
25					有・無	有・無	有・無
26					有・無	有・無	有・無
27					有・無	有・無	有・無
28					有・無	有・無	有・無
29					有・無	有・無	有・無
30					有・無	有・無	有・無

健康チェックシート確認者	氏名：	(確認日： 年 月 日)
--------------	-----	--------------