

健康チェックシート

利用日時	月 日 時 ~ 時
利用場所	瑞浪市民コート
活動内容	ソフトテニス

県名	
記入実施責任者	
連絡先(携帯番号)	

No.	氏名	咳の有無	検温	体調	マスク	連絡先(携帯番号)
1		無 有	°C		有 無	
2		無 有	°C		有 無	
3		無 有	°C		有 無	
4		無 有	°C		有 無	
5		無 有	°C		有 無	
6		無 有	°C		有 無	
7		無 有	°C		有 無	
8		無 有	°C		有 無	
9		無 有	°C		有 無	
10		無 有	°C		有 無	
11		無 有	°C		有 無	
12		無 有	°C		有 無	
13		無 有	°C		有 無	
14		無 有	°C		有 無	
15		無 有	°C		有 無	
16		無 有	°C		有 無	
17		無 有	°C		有 無	
18		無 有	°C		有 無	
19		無 有	°C		有 無	
20		無 有	°C		有 無	

- ↑
- ①発熱その他風邪症状がある。
 - ②利用前2週間以内に発熱その他風邪の症状がある。
- ※いずれにも該当しない場合は「なし」と記入してください。

※名簿はコロナウイルス感染拡大防止対策のためにのみ利用します。
 ※名簿は1か月後を目途に確実に破棄します。