

## 佐賀県中学生春季大会 参加者・監督・コーチ 健康状態確認シート

5 / 4 (火)

佐賀市立体育館・諸富文化体育館

学校名・チーム名	
記載代表者氏名	
連絡先（電話番号）	

記入日) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 \_\_\_\_ 時 \_\_\_\_ 分

※不足する場合コピーして使用。

氏名	学年（年齢）	性別	当日朝の検温	2週間前～今日までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域へ渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触
				37.0℃以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感	
（監督・コーチ）	（年齢）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
（選手）	（学年）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
（選手）	（学年）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
（選手）	（学年）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
（選手）	（学年）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
（選手）	（学年）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
（選手）	（学年）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
（選手）	（学年）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
（選手）	（学年）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
（選手）	（学年）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
（選手）	（学年）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
（選手）	（学年）			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※本用紙を記入するときには監督・コーチがメールや電話などの方法で聞き取りを行い、接触の機会を減らし記入するようにしてください。  
 ※本用紙で提出していただきました個人情報は本大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。