

・事前体調チェック

平熱： °C

日付	体温	咳など 風邪症状	息苦しさ	嗅覚・味覚の 異常など
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし
/	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし

上記の通り、相違ありません。

チーム名：

氏名：

(未成年の場合) 保護者氏名：

印