

# 健康チェックシート提出のお願い

新日本スポーツ連盟京都卓球連盟

【大会名】

【日付】

代表者記入欄

クラブ チーム名	代表 者名	住所	〒 -		電話番号
					携帯電話

参加者記入欄

氏名		年齢	電話番号		住所	〒 -								
体温℃	咳、喉の痛み 等風邪の症 状	有・無	倦怠感、等風 邪の症状	有・無	味覚、臭覚息 苦しさ	有・無	体が重く感じ 疲れやすい等	有・無	陽性者との濃 厚接触	有・無	同居家族等濃 厚接触	有・無	14日以内に 渡航歴のある 人	有・無
氏名		年齢	電話番号		住所	〒 -								
体温℃	咳、喉の痛み 等風邪の症 状	有・無	倦怠感、等風 邪の症状	有・無	味覚、臭覚息 苦しさ	有・無	体が重く感じ 疲れやすい等	有・無	陽性者との濃 厚接触	有・無	同居家族等濃 厚接触	有・無	15日以内に 渡航歴のある 人	有・無
氏名		年齢	電話番号		住所	〒 -								
体温℃	咳、喉の痛み 等風邪の症 状	有・無	倦怠感、等風 邪の症状	有・無	味覚、臭覚息 苦しさ	有・無	体が重く感じ 疲れやすい等	有・無	陽性者との濃 厚接触	有・無	同居家族等濃 厚接触	有・無	16日以内に 渡航歴のある 人	有・無
氏名		年齢	電話番号		住所	〒 -								
体温℃	咳、喉の痛み 等風邪の症 状	有・無	倦怠感、等風 邪の症状	有・無	味覚、臭覚息 苦しさ	有・無	体が重く感じ 疲れやすい等	有・無	陽性者との濃 厚接触	有・無	同居家族等濃 厚接触	有・無	17日以内に 渡航歴のある 人	有・無
氏名		年齢	電話番号		住所	〒 -								
体温℃	咳、喉の痛み 等風邪の症 状	有・無	倦怠感、等風 邪の症状	有・無	味覚、臭覚息 苦しさ	有・無	体が重く感じ 疲れやすい等	有・無	陽性者との濃 厚接触	有・無	同居家族等濃 厚接触	有・無	18日以内に 渡航歴のある 人	有・無
氏名		年齢	電話番号		住所	〒 -								
体温℃	咳、喉の痛み 等風邪の症 状	有・無	倦怠感、等風 邪の症状	有・無	味覚、臭覚息 苦しさ	有・無	体が重く感じ 疲れやすい等	有・無	陽性者との濃 厚接触	有・無	同居家族等濃 厚接触	有・無	17日以内に 渡航歴のある 人	有・無
氏名		年齢	電話番号		住所	〒 -								
体温℃	咳、喉の痛み 等風邪の症 状	有・無	倦怠感、等風 邪の症状	有・無	味覚、臭覚息 苦しさ	有・無	体が重く感じ 疲れやすい等	有・無	陽性者との濃 厚接触	有・無	同居家族等濃 厚接触	有・無	18日以内に 渡航歴のある 人	有・無