

ヘルスチェックシート(参加チーム用)

RKK学童駅伝大会

団体名	フリガナ	参加人数	運営 記入	ヘルスチェックシート確認者	
				責任者名	

フリガナ		連絡 先	自宅	〒 -	TEL () -
連絡責任者氏名			勤務先	〒 -	FAX () -
					携帯 - -
					TEL () -
					FAX () -

No.	氏名 (監督・選手・マネージャー)	年齢	風邪症状の有無 (咳・鼻水・のど痛)	だるさ・息苦しさの有無	嗅覚・味覚 異常の有無	体温	備考
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		

【注意事項】

- 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- 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ために虚偽の報告は行わないこと。
- 本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

令和 年 月 日

株式会社熊本放送
熊本陸上競技協会