

九州大会
 球場責任者 様

健康管理実施状況申告書
 (初日のみ)

支部名 _____
 チーム名 _____
 氏 名 _____
 連絡先 _____

指導者・選手・保護者・その他 (○で囲む)

大会当日球場責任者へお渡し下さい。

チェックリスト

	10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23	10/24	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30
平熱を超える発熱がない(37.5度以下) 毎朝の体温記入														
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない														
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない														
嗅覚や味覚の異常がない														
体が重く感じる、つかれやすい等の症状がない														
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない														
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない														
過去14日以内に外国から帰国していない														

上記項目に1つでも 無き場合は、球場入りをお断りすることになります。