

# 健康チェックシート

## 第19回埼玉県野球連盟南部連合会会長旗杯軟式野球大会

支部名	チーム名	フリガナ	参加人数	チーム登録番号	支部記入	健康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.	背番号	位置	性別	氏名	住所(居住地)	連絡先(携帯)	年齢(現在)	過去2週間以内風邪症状の有無(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	過去2週間以内の海外渡航歴の有無	体温
1		責任者(部長)						有・無	有・無	有・無	有・無	
2	30	監督 専・兼						有・無	有・無	有・無	有・無	
3	10	主将/						有・無	有・無	有・無	有・無	
4								有・無	有・無	有・無	有・無	
5								有・無	有・無	有・無	有・無	
6								有・無	有・無	有・無	有・無	
7								有・無	有・無	有・無	有・無	
8								有・無	有・無	有・無	有・無	
9								有・無	有・無	有・無	有・無	
10								有・無	有・無	有・無	有・無	
11								有・無	有・無	有・無	有・無	
12								有・無	有・無	有・無	有・無	
13								有・無	有・無	有・無	有・無	
14								有・無	有・無	有・無	有・無	
15								有・無	有・無	有・無	有・無	
16								有・無	有・無	有・無	有・無	
17								有・無	有・無	有・無	有・無	
18								有・無	有・無	有・無	有・無	
19								有・無	有・無	有・無	有・無	
20								有・無	有・無	有・無	有・無	
21		マネージャー						有・無	有・無	有・無	有・無	
22		スコアラー						有・無	有・無	有・無	有・無	
23		トレーナー						有・無	有・無	有・無	有・無	
24								有・無	有・無	有・無	有・無	
25								有・無	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。
- 選手以外にベンチ入り可能なマネージャー、スコアラー、トレーナーも参加する場合は明記すること。
- 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

埼玉県野球連盟南部連合会 会長 大内 昌弘 様