

《第54回熊本市民親善軟式野球大会》

試合会場

支部名	クラス	チーム名	参加人数

健康チェックシート確認者(本部)

責任者名

フリガナ	連絡先	自宅	TEL ( ) -
連絡責任者氏名			携帯 -

No.	背番号	氏名	住所(居住地)	年齢(現在)	風邪症状の有無(咳・鼻水・のど痛)	だるさ・息苦しきの有無	体温
1					有・無	有・無	
2					有・無	有・無	
3					有・無	有・無	
4					有・無	有・無	
5					有・無	有・無	
6					有・無	有・無	
7					有・無	有・無	
8					有・無	有・無	
9					有・無	有・無	
10					有・無	有・無	
11					有・無	有・無	
12					有・無	有・無	
13					有・無	有・無	
14					有・無	有・無	
15					有・無	有・無	
16					有・無	有・無	
17					有・無	有・無	
18					有・無	有・無	
19					有・無	有・無	
20					有・無	有・無	
21					有・無	有・無	
22					有・無	有・無	
23					有・無	有・無	

【注意事項】※チーム代表者・監督はチーム全員の連絡先を把握しておいてください。

- (1)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。
- (2)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。
- (3)選手以外にベンチ入り可能なスコアラー、熱中症対策者も参加する場合は明記すること。役職は「位置」に明記すること。
- (4)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。
- (5)体温(検温)は自宅にて各自検温を済ませて会場入りしてください。