健康チェックシート

福岡県ママさんバレーボール連盟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【健康チェックシートの取扱い】   1. 濃厚接触者の追跡調査等を行うために使用します。 2. 追跡調査のため、本名簿の内容は保健所に提供することとなります。 3. 大会日から1カ月間主催者にて保管します。   ※大会当日朝検温を済ませチーム受付時に提出して下さい※ | 利用日 | 令和　４年　　　　月　　　　　日 |
| 利用  施設  ・  場所の詳細 | 大木町総合体育館  〇  を  つ  け  る  大溝小学校体育館  大莞小学校体育館 |
| チーム  名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 住所 | 体温 | 過去2週間の  体調不調※ | 日中連絡のつきやすい  電話番号 |
| 1  （責任者） |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 2 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 3 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 4 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 5 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 6 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 7 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 8 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 9 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 10 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 11 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 12 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 13 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 14 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 15 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 16 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 17 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 18 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 19 |  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 20 |  |  | ℃  ※過去２週間の体調不良とは、新型コロナ感染症が疑われるような症状（風邪の症状、だるさ、味覚・嗅覚異常など）を指します。 | 有 ・ 無 |  |