

大会参加者 健康チェックシート	会場:			
令和2年度 練馬区民体育大会 第48回練馬区少年野球大会		月	日	

都道府県名	チーム名	フリガナ	参加人数	チーム登録番号	大会本部記入	健康チェックシート確認者 責任者名*
練馬区						

フリガナ	連絡先	自宅	〒 -	TEL ( ) -	FAX ( ) -	携帯 - -
連絡責任者氏名	勤務先	記載不要			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)	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
1		責任者(部長)						有・無	有・無	有・無	
2	30	監督 <small>専・兼</small>						有・無	有・無	有・無	
3	10	主将/						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	
16								有・無	有・無	有・無	
17								有・無	有・無	有・無	
18								有・無	有・無	有・無	
19								有・無	有・無	有・無	
20								有・無	有・無	有・無	
21	29	コーチ						有・無	有・無	有・無	
22	28	コーチ						有・無	有・無	有・無	
23		スコアラー						有・無	有・無	有・無	
24		給水係						有・無	有・無	有・無	
25		給水係						有・無	有・無	有・無	

**【注意事項】**

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関(保健所等)に本チェックシート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) 本チェックシートは野球場管理団体(区・指定管理者等)が必要とした場合に本書を提出することを承諾する。
- (4) \*印は、大会本部役員が記入すること。チームは記入しないこと。
- (5) 選手以外にベンチ入り可能なコーチ、スコアラー、給水係も明記すること。役職は「位置」に明記すること。
- (6) 本チェックシートに記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。
- (7) 本チェックシートは大会開催に係る新型コロナウイルス対策以外の目的で使用しない。

令和 2 年 月 日