

～ ソフトボールを愛する皆さんと共に、「全員一致協力」して、この難局を乗り越えましょう ～

嘘偽りのない記録と報告を

『健康チェックシート』 個人記録用紙 (大会参加日ごとに1枚提出)

大会名 _____

参加日 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 _____

会場名 _____

チーム名 _____

_____ 役職 _____ 背番号 _____ 氏名 _____

- ✓ 提出義務：大会参加者全員
- ✓ 記録期間：大会参加10日前から健康チェック開始
- ✓ 参加不可：37.5℃以上の発熱があった場合および記載に不備がある場合

緊急連絡先 (携帯) _____

| 大会参加 10日前 | 月 | 日 | 曜 | 体温 | | 本人：身体症状 | ご家族 (体調不良者ありの場合・具体的に明記) |
|--------------|---|---|---|---------|---------|--|-------------------------|
| | | | | 起床後 (朝) | 就寝前 (夕) | (複数回答可・○印で囲む) | 例：誰が、症状、病名、受療の有無 等 |
| 1 | | | | ℃ | ℃ | 特になし・頭痛・めまい・咳・喉の痛み・鼻水・だるさ・味覚臭覚異常・その他 () | |
| 2 | | | | ℃ | ℃ | 特になし・頭痛・めまい・咳・喉の痛み・鼻水・だるさ・味覚臭覚異常・その他 () | |
| 3 | | | | ℃ | ℃ | 特になし・頭痛・めまい・咳・喉の痛み・鼻水・だるさ・味覚臭覚異常・その他 () | |
| 4 | | | | ℃ | ℃ | 特になし・頭痛・めまい・咳・喉の痛み・鼻水・だるさ・味覚臭覚異常・その他 () | |
| 5 | | | | ℃ | ℃ | 特になし・頭痛・めまい・咳・喉の痛み・鼻水・だるさ・味覚臭覚異常・その他 () | |
| 6 | | | | ℃ | ℃ | 特になし・頭痛・めまい・咳・喉の痛み・鼻水・だるさ・味覚臭覚異常・その他 () | |
| 7 | | | | ℃ | ℃ | 特になし・頭痛・めまい・咳・喉の痛み・鼻水・だるさ・味覚臭覚異常・その他 () | |
| 8 | | | | ℃ | ℃ | 特になし・頭痛・めまい・咳・喉の痛み・鼻水・だるさ・味覚臭覚異常・その他 () | |
| 9 | | | | ℃ | ℃ | 特になし・頭痛・めまい・咳・喉の痛み・鼻水・だるさ・味覚臭覚異常・その他 () | |
| 10 | | | | ℃ | ℃ | 特になし・頭痛・めまい・咳・喉の痛み・鼻水・だるさ・味覚臭覚異常・その他 () | |
| 大会当日 | | | | ℃ | 受付時 | 特になし・頭痛・めまい・咳・喉の痛み・鼻水・だるさ・味覚臭覚異常・その他 () | |

山梨県ソフトボール協会 会長殿

✓ 大会参加後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、医療機関を受診すると共に、濃厚接触者の有無について本協会理事長に速やかに報告を行ってください。 山梨県ソフトボール協会理事長 塩島虎一郎 (090-3094-3546)

✓ 記載後、本用紙をコピーするか写真を撮り、それを原本としてご自身が保管する。 大会当日の受付では本用紙を提出してください。