

新型コロナウイルス感染症チェックリスト

大会名		利用日	令和 年 月 日
チーム(団体)名		利用施設	グラウンド・テニス
代表者氏名			
電話番号		利用人数	人

●万が一、団体内で新型コロナウイルスの感染が確認された場合は、参加者名簿や連絡先を保健所等に提供し、感染拡大の防止に協力します。

※個人情報~~は~~当施設管理以外の目的で利用しません。

※ 必ずチェック(○)してください

NO	氏名	発熱		倦怠感		咳	
		ある	ない	ある	ない	ある	ない
1		ある	ない	ある	ない	ある	ない
2		ある	ない	ある	ない	ある	ない
3		ある	ない	ある	ない	ある	ない
4		ある	ない	ある	ない	ある	ない
5		ある	ない	ある	ない	ある	ない
6		ある	ない	ある	ない	ある	ない
7		ある	ない	ある	ない	ある	ない
8		ある	ない	ある	ない	ある	ない
9		ある	ない	ある	ない	ある	ない
10		ある	ない	ある	ない	ある	ない
11		ある	ない	ある	ない	ある	ない
12		ある	ない	ある	ない	ある	ない
13		ある	ない	ある	ない	ある	ない
14		ある	ない	ある	ない	ある	ない
15		ある	ない	ある	ない	ある	ない
16		ある	ない	ある	ない	ある	ない
17		ある	ない	ある	ない	ある	ない
18		ある	ない	ある	ない	ある	ない
19		ある	ない	ある	ない	ある	ない
20		ある	ない	ある	ない	ある	ない