

調布市サッカー協会健康チェック表

チーム名		日付	年	月	日
フリガナ		生年月日	西暦	年	月
氏名		電話番号			
住所	〒	Eメールアドレス			
チェック項目					チェック欄
① 平熱を超える発熱がない					
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない					
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない					
④ 臭覚や味覚の異常がない					
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない					
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない					
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない					
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない					
フリガナ		生年月日	西暦	年	月
氏名		電話番号			
住所	〒	Eメールアドレス			
チェック項目					チェック欄
① 平熱を超える発熱がない					
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない					
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない					
④ 臭覚や味覚の異常がない					
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない					
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない					
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない					
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない					
フリガナ		生年月日	西暦	年	月
氏名		電話番号			
住所	〒	Eメールアドレス			
チェック項目					チェック欄
① 平熱を超える発熱がない					
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない					
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない					
④ 臭覚や味覚の異常がない					
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない					
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない					
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない					
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない					
フリガナ		生年月日	西暦	年	月
氏名		電話番号			
住所	〒	Eメールアドレス			
チェック項目					チェック欄
① 平熱を超える発熱がない					
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない					
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない					
④ 臭覚や味覚の異常がない					
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない					
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない					
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない					
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない					
フリガナ		生年月日	西暦	年	月
氏名		電話番号			
住所	〒	Eメールアドレス			
チェック項目					チェック欄
① 平熱を超える発熱がない					
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない					
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない					
④ 臭覚や味覚の異常がない					
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない					
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない					
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない					
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない					