調布市サッカー協会健康管理表

チーム名:

代表者名:　　代表者連絡先:

試合当日の体温報告と前2週間に於ける下記事項の有無を参加者全員報告ください。

①平熱を超える発熱(概ね37.5度)

②咳、のどの痛みなど風邪の症状

③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)

④嗅覚や味覚の異常

⑤体が重く感じる、疲れやすい等

⑥新型コロナ感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無

⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

⑧過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無

氏　　名	今日の体温	上記の有無	氏　　名	今日の体温	上記の有無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無
	. 度	有 ・ 無		. 度	有 ・ 無

キックオフ前にメンバー表と一緒に提出してください

調布市サッカー協会