

大会参加者名簿 兼 健康チェックシート

- 選手と指導者についてご記入ください。
- このチェックシートは、大会当日、会場受付に提出してください。
- 大会参加者に感染が判明した場合には、この名簿を関係機関に公表する場合があります。

チーム名			
チーム代表者		感染対策責任者	
氏名		氏名	
電話番号		電話番号	
大会名	令和3年度 第74回北海道高等学校バスケットボール選手権大会 兼全国高等学校バスケットボール選手権大会釧根地区予選会		
月 日	令和 年 月 日 ()		

No.	氏名	区分	大会当日の体温	2週間前までににおける発熱などの状況
		スタッフ・選手	起床後検温	体調不良の有無
例	釧路 太郎	スタッフ	36.5℃	1週間前に発熱有り
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

※25名を超える場合は、セルを増やすか2枚に分けるかしてお使いください。