

健康チェックシート

大会名 : 支部リーグ戦

日 時 :

いずれかに○で囲んでください

球場名 : 西新井橋緑地グラウンド、五反野グラウンド、江北グラウンド

チーム名 :

参加人数 :

対戦相手 :

責任者 : 連絡先 :

以下の症状に該当する監督・選手・チーム関係者（応援者）は本日来場していません。

No.	症状	チェック
1	平熱を超える発熱（37 度 5 分以上）者は来場していない	☐
2	咳、喉の痛みなどの風邪症状がある者は来場していない	☐
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある者は来場していない	☐
4	濃厚接触認定された者は来場していない	☐
5	医療機関等により指示を受けた隔離期間中もしくは外出禁止及び他者との接触禁止期間中の者は来場していない	☐
6	試合当日参加した選手で、試合後新型コロナウイルスに感染したことが判明した場合、当連盟に報告することに同意する	☐
7	本健康チェックシートを関係機関より提出依頼があった場合に、提出することに同意する	☐

【注意事項】

- (1) 自チームの参加者は勿論、他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- (2) 本シートは大会開催に係る新型コロナウイルス対策以外の目的では使用しない。

ご協力ありがとうございました。

公益財団法人東京都軟式野球連盟足立支部