

健康管理チーム表（ 枠の中のみ記載してください）

競技会出場日： 年 月 日

健康管理表保管期限： 年 月 日

チーム名				
コロナ対応 チーム責任者氏名				
コロナ対応 連絡責任者電話番号				
コロナ対応 連絡責任者 勤務先名および住所	〒			
競技会参加人数	監督	コーチ	スタッフ	選手
		名	名	名
			名	名

感染者がでた場合など、コロナ対応チーム責任者に連絡をとる場合があります。
必ず連絡の取れる電話番号を記載ください。

個人毎の「健康チェックシート」提出時に一緒に提出してください。

引率責任者が監督ではない場合、「スタッフ」としてカウントしてください。

マネージャーは「スタッフ」としてカウントしてください。

個人毎の「健康チェックシート」にある健康状態を確認する8項目の他に気になる
症状等があった場合には、別途用紙を添付して受付に報告・提出してください。