

東京都シニア春季

【 チームスタッフ 】

氏名 _____

 (所属 所属承認印)

参加前7日間の健康状態が下記のいずれにも該当しない。 <input type="checkbox"/> ※該当しない場合は ・平熱を超える発熱(カチン接種時の副反応による発熱を除く) <input checked="" type="checkbox"/> を記入 ・咳・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛	
出場日	体温・体調(入場許可印)
2	(体温: _____) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 (_____)
3	(体温: _____) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 (_____)

東京都シニア春季

【 チームスタッフ 】

氏名 _____

 (所属 所属承認印)

参加前7日間の健康状態が下記のいずれにも該当しない。 <input type="checkbox"/> ※該当しない場合は ・平熱を超える発熱(カチン接種時の副反応による発熱を除く) <input checked="" type="checkbox"/> を記入 ・咳・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛	
出場日	体温・体調(入場許可印)
2	(体温: _____) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 (_____)
3	(体温: _____) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 (_____)

東京都シニア春季

【 チームスタッフ 】

氏名 _____

 (所属 所属承認印)

参加前7日間の健康状態が下記のいずれにも該当しない。 <input type="checkbox"/> ※該当しない場合は ・平熱を超える発熱(カチン接種時の副反応による発熱を除く) <input checked="" type="checkbox"/> を記入 ・咳・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛	
出場日	体温・体調(入場許可印)
2	(体温: _____) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 (_____)
3	(体温: _____) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 (_____)

東京都シニア春季

【 チームスタッフ 】

氏名 _____

 (所属 所属承認印)

参加前7日間の健康状態が下記のいずれにも該当しない。 <input type="checkbox"/> ※該当しない場合は ・平熱を超える発熱(カチン接種時の副反応による発熱を除く) <input checked="" type="checkbox"/> を記入 ・咳・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛	
出場日	体温・体調(入場許可印)
2	(体温: _____) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 (_____)
3	(体温: _____) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 (_____)