

参加者・来場者 : 大会当日に受付へ提出してください

(受付での混雑を避ける為、事前に準備ください)

**群馬県クラブリーグ用 体調チェックシート (7名まで)**

チェックポイント：大会前2週間における以下の事項の有無

1. 平熱を超える発熱はない
2. せき、のどの痛みなど風邪の症状がない
3. だるさ、息苦しさがない
4. 臭覚や味覚に異常がない
5. 身体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない
6. 新型コロナで陽性とされた者との濃厚接触がない

氏名	住所
当日朝の体温	連絡先
チェックポイント	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>

氏名	住所
当日朝の体温	連絡先
チェックポイント	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>

氏名	住所
当日朝の体温	連絡先
チェックポイント	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>

氏名	住所
当日朝の体温	連絡先
チェックポイント	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>

氏名	住所
当日朝の体温	連絡先
チェックポイント	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>

氏名	住所
当日朝の体温	連絡先
チェックポイント	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>

氏名	住所
当日朝の体温	連絡先
チェックポイント	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>