

市民タイムス杯参加確認名簿

令和 4年 月 日

| チーム名 | | | | | |
|------|------------|-----------|---------|------------|-----------|
| 選手氏名 | 当日朝の体温(*1) | 過去の健康(*2) | 応援保護者氏名 | 当日朝の体温(*1) | 過去の健康(*2) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

* 1. 入場時の体温を記入

* 2. 過去1週間以内に下記に該当しない場合は ○ を記入

平熱を超える発熱、咳・喉の痛みなどの風邪の症状、味覚・臭覚の異常、倦怠感・呼吸困難、感染症陽性者との濃厚接触、身近に感染が疑われる人がいる、
 過去1週間以内に政府から入国規制・入国後の観察期間を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある