

健康チェックシート(大会本部用)

令和 年 月 日

大会名	会場名
-----	-----

フリガナ		連絡先	自宅	〒 -	TEL () -
会場責任者氏名			勤務先	〒 -	FAX () -

No.	氏名	性別	住所(居住地)	連絡先(携帯)	年齢 (現在)	風邪症状の有無 (咳・鼻水・のど痛)	だるさ・息苦しさの有無	嗅覚・味覚異常の有無	体温
1						有・無	有・無	有・無	
2						有・無	有・無	有・無	
3						有・無	有・無	有・無	
4						有・無	有・無	有・無	
5						有・無	有・無	有・無	
6						有・無	有・無	有・無	
7						有・無	有・無	有・無	
8						有・無	有・無	有・無	
9						有・無	有・無	有・無	
10						有・無	有・無	有・無	
11						有・無	有・無	有・無	
12						有・無	有・無	有・無	
13						有・無	有・無	有・無	
14						有・無	有・無	有・無	
15						有・無	有・無	有・無	
16						有・無	有・無	有・無	
17						有・無	有・無	有・無	
18						有・無	有・無	有・無	
19						有・無	有・無	有・無	
20						有・無	有・無	有・無	
21						有・無	有・無	有・無	
22						有・無	有・無	有・無	
23						有・無	有・無	有・無	
24						有・無	有・無	有・無	
25						有・無	有・無	有・無	

【注意事項】

- (1)大会参加者等に新型コロナウイルス感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2)大会参加者はもちろん、その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。
- (3)25名以上が参加する場合は、本紙をコピーして作成すること。
- (4)大会関係者(役員・審判員・補助員・来賓等)は、全員漏れなく記入すること。
- (5)本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

長崎県軟式野球連盟 会長 八江 利春 殿

健康チェックシート(チーム関係者用)

令和 年 月 日

大会名		会場名	
-----	--	-----	--

支部名	チーム名	フリガナ	参加人数	チーム登録番号		支部記入	健康チェックシート確認者	
							責任者名	
フリガナ		連絡先	自宅	〒 -			TEL () -	
連絡責任者氏名			勤務先	〒 -			FAX () -	
							携帯 - -	
							TEL () -	
							FAX () -	

No.	氏名	性別	住所(居住地)	連絡先(携帯)	年齢(現在)	風邪症状の有無 (咳・鼻水・のど痛)	だるさ・息苦しさの有無	嗅覚・味覚異常の有無	体温
1						有・無	有・無	有・無	
2						有・無	有・無	有・無	
3						有・無	有・無	有・無	
4						有・無	有・無	有・無	
5						有・無	有・無	有・無	
6						有・無	有・無	有・無	
7						有・無	有・無	有・無	
8						有・無	有・無	有・無	
9						有・無	有・無	有・無	
10						有・無	有・無	有・無	
11						有・無	有・無	有・無	
12						有・無	有・無	有・無	
13						有・無	有・無	有・無	
14						有・無	有・無	有・無	
15						有・無	有・無	有・無	
16						有・無	有・無	有・無	
17						有・無	有・無	有・無	
18						有・無	有・無	有・無	
19						有・無	有・無	有・無	
20						有・無	有・無	有・無	
21						有・無	有・無	有・無	
22						有・無	有・無	有・無	
23						有・無	有・無	有・無	
24						有・無	有・無	有・無	
25						有・無	有・無	有・無	

【注意事項】

- (1)大会参加者等に新型コロナウイルス感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2)自チームの参加者はもちろん、その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。
- (3)25名以上が参加する場合は、本紙をコピーして作成すること。
- (4)選手以外に会場するチーム関係者(応援者等)も記入すること。
- (5)本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

長崎県軟式野球連盟 会長 八江 利春 殿

健康チェックシート(チーム用)

令和 年 月 日

大会名											
支部名	チーム名	フリガナ	参加人数	チーム登録番号		支部記入	健康チェックシート確認者				
							責任者名				
フリガナ		連絡先		自宅	TEL () -						
					FAX () -						
連絡責任者氏名				勤務先	TEL () -						
					FAX () -						
No.	背番号	位置	性別	氏名	住所(居住地)	連絡先(携帯)	年齢(現在)	風邪症状の有無 (咳・鼻水・のど痛)	だるさ・息苦しさの有無	嗅覚・味覚異常の有無	体温
1		責任者(部長)						有・無	有・無	有・無	
2	30	監督	専・兼					有・無	有・無	有・無	
3								有・無	有・無	有・無	
4								有・無	有・無	有・無	
5								有・無	有・無	有・無	
6								有・無	有・無	有・無	
7								有・無	有・無	有・無	
8								有・無	有・無	有・無	
9								有・無	有・無	有・無	
10								有・無	有・無	有・無	
11								有・無	有・無	有・無	
12								有・無	有・無	有・無	
13								有・無	有・無	有・無	
14								有・無	有・無	有・無	
15								有・無	有・無	有・無	
16								有・無	有・無	有・無	
17								有・無	有・無	有・無	
18								有・無	有・無	有・無	
19								有・無	有・無	有・無	
20								有・無	有・無	有・無	
21								有・無	有・無	有・無	
22								有・無	有・無	有・無	
23								有・無	有・無	有・無	
24								有・無	有・無	有・無	
25								有・無	有・無	有・無	

【注意事項】

- (1)大会参加者等に新型コロナウイルス感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2)自チームの参加者はもちろん、その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。
- (3)25名以上が参加する場合は、本紙をコピーして作成すること。
- (4)選手以外にベンチ入り可能なマネージャー、スコアラー、トレーナーも参加する場合は明記すること。役職は「位置」に明記すること。
- (5)本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

長崎県軟式野球連盟 会長 八江 利春 殿

健康チェックシート(フォーマット)【記入例】

天皇賜杯第75回全日本軟式野球大会ENEOSトーナメント 東京都大会

都道府県名	チーム名	フリガナ	参加人数	チーム登録番号	1	支部記入	健康チェックシート確認者	
東京都	チーム全軟連	チームゼンナンレン	15				責任者名	東京 太郎

フリガナ	ゼンナン タロウ	連絡先	自宅	〒000-0000 東京都〇〇区〇〇	TEL (00)0000-0000
連絡責任者氏名	全軟 太郎		勤務先	〒000-0000 東京都〇〇区〇〇	FAX (00)0000-0000
					携帯 000-0000-0000
					TEL (00)0000-0000
					FAX (00)0000-0000

No.	背番号	位置	性別	氏名	住所(居住地)	連絡先(携帯)	年齢(現在)	風邪症状の有無 (咳・鼻水・のど痛)	だるさ・息苦しさの有無	嗅覚・味覚異常の有無	体温
1		責任者(部長)	男	全軟 太郎	東京都〇〇区〇〇1-1	000-0000-0000	50	無	無	無	36.7
2	30	監督 兼	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-2	000-0000-0001	30	無	無	無	36.5
3	10	主将/内野手	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-3	000-0000-0002	25	無	無	無	36.3
4	0	内野手	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-4	000-0000-0003	26	無	無	無	36.2
5	1	内野手	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-5	000-0000-0004	27	無	無	無	36.5
6	2	捕手	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-6	000-0000-0005	28	無	無	無	36.6
7	3	内野手	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-7	000-0000-0006	29	無	無	無	36.8
8	4	投手	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-8	000-0000-0007	30	無	無	無	36.7
9	5	外野手	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-9	000-0000-0008	31	無	無	無	36.5
10	6	投手	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-10	000-0000-0009	32	無	無	無	36.6
11	7	外野手	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-11	000-0000-0010	33	無	無	無	36.4
12	8	外野手	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-12	000-0000-0011	34	無	無	無	36.8
13	9	投手	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-13	000-0000-0012	35	無	無	無	36.4
14		マネージャー	女	全軟 花子	東京都〇〇区〇〇1-14	000-0000-0013	30	無	無	無	36.5
15		トレーナー	男	全軟 一郎	東京都〇〇区〇〇1-15	000-0000-0014	31	無	無	無	36.6
16								有・無	有・無	有・無	
17								有・無	有・無	有・無	
18								有・無	有・無	有・無	
19								有・無	有・無	有・無	
20								有・無	有・無	有・無	

【注意事項】

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2) 自チームの参加者はもちろん、その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。
- (3) 20名以上が参加する場合は、本紙をコピーして作成すること。
- (4) 選手以外にベンチ入り可能なマネージャー、スコアラー、トレーナーも参加する場合は明記すること。役職は「位置」に明記すること。
- (5) 本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

令和 2年 6月 30日

〇〇都道府県軟式野球連盟 会長 〇〇〇〇 殿