

健康チェックシート 兼参加同意書

所属チーム _____ レゾンフットボールU-12
代表者 _____ 長野 弘幸 _____ 様

レゾンフットボールの活動(練習試合、練習)において、2022年 月1日～31日までの期間中の活動における本人の検温結果と体調について、下記の記録致します。

又、別紙を確認しレゾンフットボールクラブ活動への参加同意いたします。

選手 学年____年 氏名_____

保護者(又は本人) 氏名_____

緊急連絡先(携帯電話)_____

※以下の表は、活動へ参加される都度ご記入ください。

活動 参加日	検温		諸症状 ※症状がないことの確認(□内に✓)	確認	
	時刻	体温		保護者	指導者
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		
／	:	°C	<input type="checkbox"/> 過去2週間において下記の無い場合✓		

※風邪の症状・倦怠感・呼吸困難等の症状。