

# 健康チェックシート(フォーマット)

## 【 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	支部記入	健康チェックシート確認者	
						責任者名	
山梨県							

フリガナ				連絡先	自宅	〒 -		TEL ( ) -			
					勤務先	〒 -		FAX ( ) -	携帯	- -	
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						有・無	有・無	有・無	°C
2	30	監督						有・無	有・無	有・無	°C
3	29	コーチ						有・無	有・無	有・無	°C
4	28	コーチ						有・無	有・無	有・無	°C
5	10	主将/						有・無	有・無	有・無	°C
6								有・無	有・無	有・無	°C
7								有・無	有・無	有・無	°C
8								有・無	有・無	有・無	°C
9								有・無	有・無	有・無	°C
10								有・無	有・無	有・無	°C
11								有・無	有・無	有・無	°C
12								有・無	有・無	有・無	°C
13								有・無	有・無	有・無	°C
14								有・無	有・無	有・無	°C
15								有・無	有・無	有・無	°C
16								有・無	有・無	有・無	°C
17								有・無	有・無	有・無	°C
18								有・無	有・無	有・無	°C
19								有・無	有・無	有・無	°C
20								有・無	有・無	有・無	°C

※住所は、甲府市（市町村名）から記載すること。

### 【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) 大会要項等を遵守の上、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、指導者の他、参加する保護者についても全員明記すること。役職等は「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されたとみなします。

令和 年 月 日

甲府市スポーツ少年団野球部会 部会長 川口洋一 殿

# 健康チェックシート(フォーマット)【記入例】

## 甲府市スポーツ少年団野球部会大会

都道府県名	チーム名	フリガナ	参加人数	チーム登録番号	支部記入	健康チェックシート確認者	
						責任者名	
山梨県	●●野球スポーツ少年団	●●ヤキュウスポーツショウネンダン	20				

フリガナ	コウフ タロウ	連絡先	自宅	〒400-0000 甲府市○○○丁目目○○	TEL ( 055 ) 000-0000		
				FAX ( 055 ) 000-0000			
連絡責任者氏名	甲府 太郎		勤務先	〒000-0000 甲府市○○○丁目目○○	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	男	甲府 太郎	甲府市○○1-1	000-0000-0000	50	無	無	無	36.7
2	30	監督	男	甲府 一郎	甲府市○○1-2	000-0000-0001	50	無	無	無	36.5
3	29	コーチ	男	甲府 一郎	甲府市○○1-3	000-0000-0002	45	無	無	無	36.3
4	28	コーチ	男	甲府 一郎	甲府市○○1-4	000-0000-0003	40	無	無	無	36.2
5	10	主将/内野手	男	甲府 一郎	甲府市○○1-5	000-0000-0004	12	無	無	無	36.3
6	0	捕手	男	甲府 一郎	甲府市○○1-6	000-0000-0005	12	無	無	無	36.6
7	1	内野手	男	甲府 一郎	甲府市○○1-7	000-0000-0006	12	無	無	無	36.2
8	2	内野手	男	甲府 一郎	甲府市○○1-8	000-0000-0007	12	無	無	無	36.5
9	3	捕手	男	甲府 一郎	甲府市○○1-9	000-0000-0008	11	無	無	無	36.6
10	4	内野手	男	甲府 一郎	甲府市○○1-10	000-0000-0009	11	無	無	無	36.8
11	5	投手	男	甲府 一郎	甲府市○○1-11	000-0000-0010	11	無	無	無	36.7
12	6	外野手	男	甲府 一郎	甲府市○○1-12	000-0000-0011	11	無	無	無	36.5
13	7	外野手	男	甲府 一郎	甲府市○○1-13	000-0000-0012	10	無	無	無	36.4
14	8	外野手	男	甲府 一郎	甲府市○○1-14	000-0000-0013	10	無	無	無	36.8
15	9	投手	男	甲府 一郎	甲府市○○1-15	000-0000-0014	10	無	無	無	36.4
16		スコアラー	女	甲府 花子	甲府市○○1-16	000-0000-0015	40	無	無	無	36.5
17		保護者	男	甲府 一郎	甲府市○○1-17	000-0000-0016	41	無	無	無	36.4
18		保護者	男	甲府 一郎	甲府市○○1-18	000-0000-0017	42	無	無	無	36.8
19		保護者	男	甲府 一郎	甲府市○○1-19	000-0000-0018	43	無	無	無	36.4
20		保護者	男	甲府 一郎	甲府市○○1-20	000-0000-0019	44	無	無	無	36.5

### 【注意事項】

- 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。
- 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。
- 大会要項等を遵守の上、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。
- 選手、指導者の他、参加する保護者についても全員明記すること。役職等は「位置」に明記すること。
- 本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾されたとみなします。

令和 ○年 ○月 ○日

甲府市スポーツ少年団野球部会 部会長 川口洋一 殿