

コロナ対策健康管理表

(大会参加用)

相模原市ソフトボール協会

開催日： 月 日()

開催場所： _____

大会名：	チーム名：	記載責任者：
		連絡先(tel)：

No.	氏名	当日検温	マスク	体調	その他
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

注) マスクの有、体調の良は を入れて下さい

記載責任者と連絡先は必ず記載して下さい

本用紙は大会後1カ月 相模原市ソフトボール協会にて保管致します。