別紙

第９回Teton Bros.檜枝岐カップ　健康管理表

提出日　２０２３年　１月　　日

チーム名：

代表者：

代表者連絡先：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 連　絡　先(電話番号) | 前日の体温（℃） | 当日の体温（℃） | 下記の該当無 |
| 記載例 | 檜　太郎 | 090-0000-0000 | 36.6 | 36.3 | 　☑ |
| １ |  |  |  |  | □ |
| ２ |  |  |  |  | □ |
| ３ |  |  |  |  | □ |
| ４ |  |  |  |  | □ |
| ５ |  |  |  |  | □ |
| ６ |  |  |  |  | □ |
| ７ |  |  |  |  | □ |
| ８ |  |  |  |  | □ |
| ９ |  |  |  |  | □ |
| １０ |  |  |  |  | □ |

・新型コロナウイルス感染症の陽性者となっている方で、外出自粛期間に該当する。

・新型コロナウイルス感染症の陽性者の濃厚接触者となっている方で、自宅待機期間に該当する。

・発熱など新型コロナウイルスに感染した場合と似た症状を認める。

上記内容に偽りはありません。

チーム代表者署名：