

## 健康確認表（当日用）

令和 年 月 日

団体名

代表者名

連絡先

番号	名前	連絡先	体温	咳	倦怠感
1			℃	有 ・ 無	有 ・ 無
2			℃	有 ・ 無	有 ・ 無
3			℃	有 ・ 無	有 ・ 無
4			℃	有 ・ 無	有 ・ 無
5			℃	有 ・ 無	有 ・ 無
6			℃	有 ・ 無	有 ・ 無
7			℃	有 ・ 無	有 ・ 無
8			℃	有 ・ 無	有 ・ 無
9			℃	有 ・ 無	有 ・ 無
10			℃	有 ・ 無	有 ・ 無
11			℃	有 ・ 無	有 ・ 無
12			℃	有 ・ 無	有 ・ 無

※代表者の方は、**当日朝の体調**を参加者全員分ご記入頂き

**当日受付時に提出**をお願いします。

※この表で取得した個人情報は、感染防止策以外の目的では使用しません。

※体調不良の方は参加をお断りさせて頂く場合があります。