新型コロナウイルス感染・拡散防止対策

受付から15分以内に提出

チーム名

代表者（監督）

TEL

体 温 表

年　月　日

＊項目にチェック印を入れて下さい・

□ 体調のよくない選手はいません。
（発熱・咳・咽頭痛などの症状がない。）

□ 体温を検温し、異常ありません。
（選手一人一人の体温を記入。）

□ マスクを持参します。
（ベンチ内外での会話にはマスクをします。）

□ こまめな手洗い、アルコール等による手指の消毒をします。
（協会で準備しています。）

□ 大会中大きな声で会話や応援は致しません。

□ ベンチ内では、チームメイトとの距離（1m以上）空けます。

□ 感染防止の為に主催者が決めたその他の措置の遵守、
主催者の指示に従います。

No.	選 手 名	体温