**健康状態チェック表**

令和３年 　月 日 　　　　　　　 ・内間木　 ・青葉台　 ・二中

★２項目に症状がない人は、

〇をつけてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **チーム名：** | | | | |
|  | 氏 名 | 体温 | 咳・風邪の  症状がない | だるさ・息苦  しさがない |  | |  |
| 1 |  | ・ |  |  |
| 2 |  | ・ |  |  |  |  | | |  |
| 3 |  | ・ |  |  |
| 4 |  | ・ |  |  |  | | |
| 5 |  | ・ |  |  |
| 6 |  | ・ |  |  |  | | |
| 7 |  | ・ |  |  |
| 8 |  | ・ |  |  |  | | | |
| 9 |  | ・ |  |  |
| 10 |  | ・ |  |  |
| 11 |  | ・ |  |  |
| 12 |  | ・ |  |  |
| 13 |  | ・ |  |  |
| 14 |  | ・ |  |  |
| 15 |  | ・ |  |  |
| 16 |  | ・ |  |  |
| 17 |  | ・ |  |  |
| 18 |  | ・ |  |  |
| 19 |  | ・ |  |  |
| 20 |  | ・ |  |  |
| 21 |  | ・ |  |  |

朝霞市ソフトボール協会