

# 健康チェックシート【団体用】

利用日 令和 年 月 日

施設名	岩国市テニスコート	団体名	岩国テニス協会
利用時間	9:00 ~	代表者住所	
競技種目	硬式テニス	代表者名	藤本 博己
		電話番号	連絡先 ( 090 ) 4655 - 9088

No.	氏名(カナ)	年齢(才)	性別	居住地	今日の体温	体調
例	イワクニ タロウ	25	男	〒 ( 745 - 0825 ) 市内 市外 ( 周南市 )	自宅 ( 37.2 ) 現在 ( 36.9 )	<input type="checkbox"/> 良 <input checked="" type="checkbox"/> 不良 (咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等)
1				〒 ( - ) 市内 市外 ( )	自宅 ( ) 現在 ( )	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 (咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等)
2				〒 ( - ) 市内 市外 ( )	自宅 ( ) 現在 ( )	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 (咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等)
3				〒 ( - ) 市内 市外 ( )	自宅 ( ) 現在 ( )	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 (咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等)
4				〒 ( - ) 市内 市外 ( )	自宅 ( ) 現在 ( )	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 (咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等)
5				〒 ( - ) 市内 市外 ( )	自宅 ( ) 現在 ( )	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 (咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等)
6				〒 ( - ) 市内 市外 ( )	自宅 ( ) 現在 ( )	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 (咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等)
7				〒 ( - ) 市内 市外 ( )	自宅 ( ) 現在 ( )	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 (咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等)
8				〒 ( - ) 市内 市外 ( )	自宅 ( ) 現在 ( )	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 (咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等)
9				〒 ( - ) 市内 市外 ( )	自宅 ( ) 現在 ( )	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 (咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等)
10				〒 ( - ) 市内 市外 ( )	自宅 ( ) 現在 ( )	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 (咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等)

注) 「居住地」は、郵便番号のみの記載でも大丈夫です。  
「今日の体温」は、自宅(事前)計測または現在の体温を記載してください。

## 3つの密を避けましょう！！【密閉空間・密集場所・密接場面】

※発熱や咳・咽頭痛などの症状がある方は、軽度であっても入場をご遠慮ください。