

蘇我サッカークラブ 健康チェック票

学年: _____

氏名: _____

コロナウイルスをクラブ内に持ち込まない、感染しないために、ご理解とご協力をお願いします。
 保護者が健康チェック票に記入の上、クラブ会員が練習参加時に持参すること。
 自覚症状がない感染者からの感染リスクを完全に排除することは不可能であるため、
 練習参加においては感染リスクを認めていただくことになります。

月 日	クラブ会員体温: _____	保護者サイン: _____
	<input type="checkbox"/> 会員本人に発熱・咳など、体調に問題ないこと <input type="checkbox"/> 家族または同居人全員に発熱・咳など、体調に問題ないこと	
月 日	クラブ会員体温: _____	保護者サイン: _____
	<input type="checkbox"/> 会員本人に発熱・咳など、体調に問題ないこと <input type="checkbox"/> 家族または同居人全員に体温・咳など、体調に問題ないこと	
月 日	クラブ会員体温: _____	保護者サイン: _____
	<input type="checkbox"/> 会員本人に発熱・咳など、体調に問題ないこと <input type="checkbox"/> 家族または同居人全員に体温・咳など、体調に問題ないこと	
月 日	クラブ会員体温: _____	保護者サイン: _____
	<input type="checkbox"/> 会員本人に発熱・咳など、体調に問題ないこと <input type="checkbox"/> 家族または同居人全員に体温・咳など、体調に問題ないこと	
月 日	クラブ会員体温: _____	保護者サイン: _____
	<input type="checkbox"/> 会員本人に発熱・咳など、体調に問題ないこと <input type="checkbox"/> 家族または同居人全員に体温・咳など、体調に問題ないこと	
月 日	クラブ会員体温: _____	保護者サイン: _____
	<input type="checkbox"/> 会員本人に発熱・咳など、体調に問題ないこと <input type="checkbox"/> 家族または同居人全員に体温・咳など、体調に問題ないこと	