

健康管理同意書

特定非営利活動法人 RISESPORTSCLUB 様

以下のとおり、チーム内の大会参加者全員から大会参加同意書兼健康チェックシートの提出を受けるとともに、健康であることを確認いたしました。

チーム名 _____

代表者 _____

緊急連絡先（携帯電話）_____

感染対策責任者 _____

緊急連絡先（携帯電話）_____

大会 開催日	管理状況 ※チーム内全員のチェックシートを受け取っていることの確認（□内に✓）	諸症状 ※チーム内全員に症状がないことの確認（□内に✓）	確認	
			指導 責任者	会場 責任者
/	<input type="checkbox"/> チーム内全員の「健康チェックシート」確認済み	<input type="checkbox"/> チーム内の全員が、過去 2 週間 <input type="checkbox"/> において、かぜの症状・倦怠感 ・呼吸困難等の症状なし		
/	<input type="checkbox"/> チーム内全員の「健康チェックシート」確認済み	<input type="checkbox"/> チーム内の全員が、過去 2 週間 <input type="checkbox"/> において、かぜの症状・倦怠感 ・呼吸困難等の症状なし		