

入館者健康確認書

熊本県マスターズ水泳協会

12月 5日（日）朝提出

所属チーム		氏名			
NO	日付	行動場所	検温	該当に○記入	症状の具体的内容
1	11月22日	会社	35.8℃	健康・症状あり	些細な情報も記載していただく
2	11月23日	自宅		健康・症状あり	
3	11月24日	自宅	36.4℃	14日間検温を実施して記入（当日朝分も記入）	少し体がだるかった
4	11月25日	アクアドーム	35.9℃		
5	11月26日	アクアドーム	℃	健康・症状あり	どちらかに○
6	11月27日	自宅	℃	健康・症状あり	
7	11月28日	会社	℃	健康・症状あり	
8	11月29日		℃	健康・症状あり	検査を受ける方は受けられた日に記入をお願いします
9	11月30日		℃	健康・症状あり	
10	12月1日		℃	健康・症状あり	
11	12月2日		℃	健康・症状あり	PCR/抗原検査実施
12	12月3日		℃	健康・症状あり	
13	12月4日		℃	健康・症状あり	
14	12月5日		℃	健康・症状あり	直筆サインを入れ
行動制限を守り、体調にも問題ありません。参加致します。				氏名	(直筆)