

佐野市駅伝競走大会参加者健康管理表

チーム名

チェック項目		本日 体温	10/24以降にPCR検査 又は抗原検査での陽性反応	10/24以降に感染疑い 症状が発症した。	10/24以降に濃厚接触者 疑いがあった。
代表者	氏名		有 無	有 無	有 無
監督	氏名				
	住所		有 無	有 無	有 無
	電話				
1区	氏名				
	住所		有 無	有 無	有 無
	電話				
2区	氏名				
	住所		有 無	有 無	有 無
	電話				
3区	氏名				
	住所		有 無	有 無	有 無
	電話				
4区	氏名				
	住所		有 無	有 無	有 無
	電話				
5区	氏名				
	住所		有 無	有 無	有 無
	電話				
補欠	氏名				
	住所		有 無	有 無	有 無
	電話				
補欠	氏名				
	住所		有 無	有 無	有 無
	電話				
運営者	氏名				
	住所		有 無	有 無	有 無
	電話				