個人検温表(提出用)　　提出日　　2021年　　月　　日　　足利両毛ユナイテッドFC用

氏名	【漢字】	【カナ】	(歳)	ポジション	【　GK　・　FP　】
所属チーム					
保護者氏名	【漢字】	【カナ】			
連絡先電話					
住所	〒				

※収集されたデータは、弊チームが管理し、第3者への情報開示は致しません。但し、コロナ感染などにより行政側に必要な情報の開示を求められた場合は、これに従います。

※以下の項目に所該当する症状が、あったら印(レ点、〇印）を入れます

測定日			朝検温	夜検温	咳の有無	味覚異常	臭覚異常	頭痛	下痢	結膜炎	全身倦怠感
	月	日　(　　)									
		日　(　　)									
		日　(　　)									
		日　(　　)									
		日　(　　)									
		日　(　　)									
		日　(　　)									
	月	日　(　　)									
		日　(　　)									
		日　(　　)									
		日　(　　)									
		日　(　　)									
		日　(　　)									
		日　(　　)									