

健康状態確認シート

クラブ名

令和 年 月 日

NO	氏名	住所	電話番号	年齢	当日の体温
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					