

体調チェック記録票：団体用

競技者の所属チームの監督・責任者は、会場に到着次第、受付に提出下さい。

所属名						
監督・責任者名						
連絡先						
No.	アスリート ビブス番号	氏名	性別	当日体温	当日の体調	備考
1			男・女	°C	良い・悪い	
2			男・女	°C	良い・悪い	
3			男・女	°C	良い・悪い	
4			男・女	°C	良い・悪い	
5			男・女	°C	良い・悪い	
6			男・女	°C	良い・悪い	
7			男・女	°C	良い・悪い	
8			男・女	°C	良い・悪い	
9			男・女	°C	良い・悪い	
10			男・女	°C	良い・悪い	
11			男・女	°C	良い・悪い	
12			男・女	°C	良い・悪い	
13			男・女	°C	良い・悪い	
14			男・女	°C	良い・悪い	
15			男・女	°C	良い・悪い	
16			男・女	°C	良い・悪い	
17			男・女	°C	良い・悪い	
18			男・女	°C	良い・悪い	
19			男・女	°C	良い・悪い	
20			男・女	°C	良い・悪い	

※多数の場合はコピーしてご使用ください。

提出日 年 月 日