## 参加者健康確認書

(一社) 熊本県水泳協会

月	日	(土)	提出								No.	
所属名 (学校・SC等)					引率			・記載責任者				
氏 名		性別 -	検温	月 日(金 該当に○記	1		休	月 日(土) 朝 検温 該当に○記入			(起床時) 症状の具体	参加・不参加 を記入
				健康・症状		<b>ル</b> 状の共	P4*			・症状あり	近次の六体	2 1071
			°C	健康・症状	:あり			°C	健康	・症状あり		
			°C	健康・症状	:あり			°C	健康	・症状あり		
			°C	健康・症状	:あり			°C	健康	・症状あり		
			°C	健康・症状	:あり			°C	健康	・症状あり		
			°C	健康・症状	:あり			°C	健康	・症状あり		
			°C	健康・症状	:あり			°C	健康	・症状あり		
			Ô	健康・症状	:あり			°C	健康	・症状あり		
			°C	健康・症状	あり			°C	健康	・症状あり		
			°C	健康・症状	あり			°C	健康	・症状あり		
			°C	健康・症状	あり			°C	健康	・症状あり		
			°C	健康・症状	あり			°C	健康	・症状あり		
			°C	健康・症状	:あり			°C	健康	・症状あり		