



ジェフユナイテッド市原・千葉 エリートプログラムU-12

—健康チェック表—

フリガナ	セイ		メイ			
選手氏名	姓		名			
フリガナ	セイ		メイ			
保護者氏名	姓		名			
スクール校	千葉校	幕張校		クラス	強化Aクラス	強化Bクラス
	<small>※該当する校を○で囲んでください</small>				<small>※該当するクラスを○で囲んでください</small>	
平熱	度	血液型	型	学年	年生	

以下ご記入ください

日付	体温	喉の痛み	咳の有無	ご家族の体調不良の有無	保護者サイン欄	コーチサイン欄
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
/	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		

- スクール参加日の朝に必ず（検温、喉の痛みの有無、咳の有無等）を確認し、保護者の方がサインをしてください
- 発熱、及び体調が優れない方は参加をお控えいただくようお願い申し上げます。
(家庭内にも体調不良者がいる場合も、参加をお控えいただくようお願い申し上げます)
- 健康チェック表はスクール参加時に受付にて必ずご提出ください。
(提出がない場合は、スクールに参加できないこととなります。)

新型コロナウイルス感染予防対策となります。何卒ご理解ご協力お願いいたします。

ジェフユナイテッド市原・千葉 エリートプログラムU-12

〒260-0835 千葉県千葉市中央区川崎町1-38

TEL : 043-382-3510(平日12 : 00~17 : 00) FAX : 043-305-1357(24時間受付)

<http://jefunited-elite.com>