サンフレッチェくにびきフットボールクラブ（選手体温・体調チェックリスト）　　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（　　月）

日	体温	倦怠感	咳	のど	頭痛	食欲	睡眠時間	手洗い	家族	公共交通機関	送迎バス	マスク

＊チェック方法：各項目に問題なし〇、気になる△、問題あり×（体温は朝の時点のを記入）