G-league　参加者リスト

チーム名：　　年　　月　　日

	氏名	住所	連絡先	生年月日	年齢	性別
1			- -	年　月　日		
2			- -	年　月　日		
3			- -	年　月　日		
4			- -	年　月　日		
5			- -	年　月　日		
6			- -	年　月　日		
7			- -	年　月　日		
8			- -	年　月　日		
9			- -	年　月　日		
10			- -	年　月　日		
11			- -	年　月　日		
12			- -	年　月　日		
13			- -	年　月　日		
14			- -	年　月　日		
15			- -	年　月　日		
16			- -	年　月　日		

質問（以下の質問に×・〇で記入）		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
①	体温が37.5℃以上ある。味覚異常がある。咳が出る。																
②	10日以内に、感染者の多い地域へ行った。																
③	コロナウイルス感染者が身近にいる。																
④	10日以内に海外から人、帰国した人が身近にいる。																