

大会参加チーム名簿

チーム名 : _____

| | | |
|-------|-----|----|
| 責任者氏名 | 連絡先 | 住所 |
| | | |

NO. _____

※会場で検温

| 番号 | 氏名 | 緊急連絡先 | 8日の体温 | 9日の体温 | 下記事項確認 | 有の場合の該当事項 |
|----|----|-------|-------|-------|--------|-----------|
| 1 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 2 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 3 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 4 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 5 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 6 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 7 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 8 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 9 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 10 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 11 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 12 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 13 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 14 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 15 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 16 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 17 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 18 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 19 | | | °C | °C | 有・無 | |
| 20 | | | °C | °C | 有・無 | |

※過去14日間における下記事項を確認

- ア) 平熱を超える発熱(概ね37.5°C以上)がある
- イ) 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- ウ) だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- エ) 味覚や、嗅覚の異常
- オ) 体が重い、疲れやすい等
- カ) 新型コロナウイルス感染症者との濃厚接触の有無
- キ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。または過去14日以内に海外渡航歴がある者との濃厚接触の有無

- ① 必要事項を記入し、大会申込時に提出すること
- ② 20名を超える場合は複写して提出すること