第３７回京都府小学生バレーボール新人大会入館者（チーム）健康チェックシート

チ ― ム 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日　　令和４年　　　月　　　日

記入責任者 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（携帯番号）

**健康チェックシート（チ―ム用）　入館後に受付に提出。提出のない場合の参加は認めない**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　名 | 大会日，  朝の体温 | 咳・鼻水・咽頭痛等の症状 | 連絡先（携帯番号等） |
| 監督 |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| コーチ |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| マネージャー |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 選手の背番号 | 氏　　　　　名 | 大会日，  朝の体温 | 咳・鼻水・咽頭痛等の症状 | 備　　　考 |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
|  |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 感染症対策の保護者 |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 感染症対策の保護者 |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 感染症対策の保護者 |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 感染症対策の保護者 |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 感染症対策の保護者 |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |
| 感染症対策の保護者 |  | ℃ | 有 ・ 無 |  |

京都府バレーボール協会，京都府小学生バレーボール連盟は個人保護情報保護のため以下の対策を講じます。

1. 本大会に関する健康観察（コロナ対策）に関する目的以外での使用は致しません。
2. 健康チェックシートは,厳重に保管し，一定の期間を経た後に適切な方法で処理します。