第38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5年	2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			°C	有·無	
コーチ			°C	有 · 無	
マネージャー			$^{\circ}\!\mathbb{C}$	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
			$^{\circ}$ C	有 • 無	
			$^{\circ}$	有 • 無	
			$^{\circ}$	有・無	
			$^{\circ}$	有・無	
			$^{\circ}$	有・無	
			$^{\circ}$	有・無	
			$^{\circ}$	有 • 無	
			$^{\circ}$	有 • 無	
			$^{\circ}$	有 • 無	
			$^{\circ}$	有・無	
			$^{\circ}$	有・無	
			$^{\circ}$	有 • 無	
チーム関係者			$^{\circ}\!\mathbb{C}$	有 · 無	
チーム 関係者			$^{\circ}$	有·無	
チーム 関係者			$^{\circ}$	有 · 無	
チーム 関係者			$^{\circ}$	有 • 無	
チーム関係者			$^{\circ}$	有 • 無	
チーム関係者			$^{\circ}$ C	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。