健康チェックシート（参加者名簿）【チーム用】

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 代表者名 |  | 代表者連絡先 |  |
| 大会名 | 高松市中学生バレーボール優勝大会 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | スタッフ選手 | 体調不良 | 体温 |  | 氏名 | スタッフ選手 | 体調不良 | 体温 |
| 1 |  | ス・選 | 有・無 |  | 16 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 2 |  | ス・選 | 有・無 |  | 17 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 3 |  | ス・選 | 有・無 |  | 18 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 4 |  | ス・選 | 有・無 |  | 19 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 5 |  | ス・選 | 有・無 |  | 20 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 6 |  | ス・選 | 有・無 |  | 21 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 7 |  | ス・選 | 有・無 |  | 22 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 8 |  | ス・選 | 有・無 |  | 23 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 9 |  | ス・選 | 有・無 |  | 24 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 10 |  | ス・選 | 有・無 |  | 25 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 11 |  | ス・選 | 有・無 |  | 26 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 12 |  | ス・選 | 有・無 |  | 27 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 13 |  | ス・選 | 有・無 |  | 28 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 14 |  | ス・選 | 有・無 |  | 29 |  | ス・選 | 有・無 |  |
| 15 |  | ス・選 | 有・無 |  | 30 |  | ス・選 | 有・無 |  |

開催日　　　　　2023年　　　４月　　　　　日

上記記載参加者名簿に相違ありません。　　　　責任者　（自署）

【個人情報の取り扱いについて】

 本チェックシートは大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防⽌するため、参加者の健康状態を確認することを⽬的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある⽅が発⾒された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高松市バレーボール協会

健康チェックシート（参加者名簿）【観戦者用】

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 代表者名 |  | 代表者連絡先 |  |
| 大会名 | 高松市中学生バレーボール優勝大会 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 保護者 | 体調不良 | 体温 |  | 氏名 | 保護者 | 体調不良 | 体温 |
| 1 |  | 保 | 有・無 |  | 16 |  | 保 | 有・無 |  |
| 2 |  | 保 | 有・無 |  | 17 |  | 保 | 有・無 |  |
| 3 |  | 保 | 有・無 |  | 18 |  | 保 | 有・無 |  |
| 4 |  | 保 | 有・無 |  | 19 |  | 保 | 有・無 |  |
| 5 |  | 保 | 有・無 |  | 20 |  | 保 | 有・無 |  |
| 6 |  | 保 | 有・無 |  | 21 |  | 保 | 有・無 |  |
| 7 |  | 保 | 有・無 |  | 22 |  | 保 | 有・無 |  |
| 8 |  | 保 | 有・無 |  | 23 |  | 保 | 有・無 |  |
| 9 |  | 保 | 有・無 |  | 24 |  | 保 | 有・無 |  |
| 10 |  | 保 | 有・無 |  | 25 |  | 保 | 有・無 |  |
| 11 |  | 保 | 有・無 |  | 26 |  | 保 | 有・無 |  |
| 12 |  | 保 | 有・無 |  | 27 |  | 保 | 有・無 |  |
| 13 |  | 保 | 有・無 |  | 28 |  | 保 | 有・無 |  |
| 14 |  | 保 | 有・無 |  | 29 |  | 保 | 有・無 |  |
| 15 |  | 保 | 有・無 |  | 30 |  | 保 | 有・無 |  |

開催日　　　　　2023年　　　４月　　　　　日

上記記載参加者名簿に相違ありません。　　　　責任者　（自署）

【個人情報の取り扱いについて】

 本チェックシートは大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防⽌するため、参加者の健康状態を確認することを⽬的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある⽅が発⾒された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高松市バレーボール協会