

参加者リスト

大会名	
日時	年 月 日
会場	
チーム名	

	氏 名	区 分	性 別	連 絡 先	体 温	チェック シート	承諾印
例	〇〇 〇〇	選手・スタッフ	男・女	000-0000-0000	36.5°	○	
1		スタッフ	男・女				
2		スタッフ	男・女				
3		スタッフ	男・女				
4		選 手	男・女				
5		選 手	男・女				
6		選 手	男・女				
7		選 手	男・女				
8		選 手	男・女				
9		選 手	男・女				
10		選 手	男・女				
11		選 手	男・女				
12		選 手	男・女				
13		選 手	男・女				
14		選 手	男・女				
15		選 手	男・女				

※提出いただいた個人情報については、万一当大会参加者(観覧者含む)から、新型コロナウイルス感染症を発症または、濃厚接触者が発生した場合の連絡にのみ使用させていただきます。

★選手の「連絡先」は、保護者の連絡の取りやすい電話番号を記入してください。

☆「体温」は、当日会場に到着してから検温した数値を記入してください。

※【37.5度】以上は参加禁止

★「チェックシート」は、別紙1-2「健康チェックシート」に取りまとめ、「○」を記入してください。（記載漏れが無いかな必ず確認すること。）

☆「承諾印」欄には、今大会へ参加することを承諾した保護者から押印をしてもらう。

※承諾印のない選手は出場できません。

提出日： 年 月 日

新潟県小学生バレーボール連盟
(公財) 日本バレーボール協会

健康チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、JVAの加盟団体が開催する各種大会・講習会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来館者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、各協会及び主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、大会・講習会等運営関係者の健康状態の把握、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

＜基本情報＞

チーム名 又は 大会役職名		カテゴリー (該当に「○」)	選手 ・ ベンチスタッフ ・ 大会役員 ・ 観覧者
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
氏名		携帯電話番号	
		Eメール アドレス	
自宅住所	〒		

＜大会当日までの体温＞ 各週の来場初日にご提出ください。来場初日14日前からの記録をお願いします

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()			
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()			

＜大会前 2 週間における健康状態＞ ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない ※選手についてのみ、確認期間内に発熱があり医療機関を受診、治療によって完治した場合は、その証明書(診断書、学校の登校許可書等)を添付することで出場可とする。	【添付書類】 有 ・ 無
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去 1 4 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ 過去 1 4 日以内に行楽等の私用で緊急事態宣言が発出されている都道府県への往来及び居住者との接触がない（「まん延防止対策重点措置」適用の都道府県も同様）	
⑩ その他、気になること（以下に自由記述）	

確認日 西暦 年 月 日

観覧者リスト

大会名	
日時	年 月 日
会場	
チーム名	

	氏 名	区 分	性 別	チェック シート	連 絡 先
例	〇〇 〇〇	成人・未成年	男・女	○	000-0000-0000
1		成人・未成年	男・女		
2		成人・未成年	男・女		
3		成人・未成年	男・女		
4		成人・未成年	男・女		
5		成人・未成年	男・女		
6		成人・未成年	男・女		
7		成人・未成年	男・女		
8		成人・未成年	男・女		
9		成人・未成年	男・女		
10		成人・未成年	男・女		
11		成人・未成年	男・女		
12		成人・未成年	男・女		

※提出いただいた個人情報については、万一当大会参加者(観覧者含む)から、新型コロナウイルス感染症を発症または、濃厚接触者が発生した場合の連絡にのみ使用させていただきます。

★未成年の「連絡先」は、保護者の連絡の取りやすい電話番号を記入してください。

大会役員リスト

大会名	
日時	年 月 日
会場	
チーム名	

	氏 名	役職	性 別	連 絡 先	体 温	チェック シート	承諾印
例	〇〇 〇〇	競技委員	男・女	000-0000-0000	36.5°	○	
1			男・女				
2			男・女				
3			男・女				
4			男・女				
5			男・女				
6			男・女				
7			男・女				
8			男・女				
9			男・女				
10			男・女				
11			男・女				
12			男・女				
13			男・女				
14			男・女				
15			男・女				

※提出いただいた個人情報については、万一大会参加者(観覧者含む)から、新型コロナウイルス感染症を発症または、濃厚接触者が発生した場合の連絡にのみ使用させていただきます。

★「役職」欄は、大会時の役職名(競技委員、総務委員、競技補助員 等)を記入。

☆「体温」は、当日会場に到着してから検温した数値を記入してください。

※【37.5 度】以上は参加禁止

★「チェックシート」は、別紙1-2「健康チェックシート」に取りまとめ、「○」を記入してください。（記載漏れが無い**か必ず確認すること。**）

☆「承諾印」欄には、未成年の役員のみ、承諾した保護者から押印をしてもらう。

※承諾印のない補助員は参加不可。

※未成年の競技補助員の連絡先は保護者の連絡先を記入すること。