岩手県ヤングクラブバレーボール連盟

**第25回全国ヤングバレーボールクラブ男女優勝大会　岩手県大会**

**【体調管理シート（提出用）：随行審判員・保護者】**

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、選手およびご来場の皆さまの体調管理結果をまとめて記入後、大会本部へ必ずご提出してください。入場の際には名簿に記載されている方が全員揃った状態で受付を行ってください。当日の体温を自宅で検温していただき記入願います。

開催日：２０２２年５月１５日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 男子  女子  混合 | | チーム名 | 連絡担当氏名 | | | | | |
| 合計人数：  　　　　　　人 | 住所・携帯電話番号 | | | | | |
| No | **大会登録選手・ベンチスタッフ**  **氏　　　名** | | | 当日の検温  結果（℃） | 2週間前までに症状が該当しない場合は「✓」  該当する場合は「〇」を記入してください | | | |
| 37.5℃以上の発熱 | 咳や喉  の痛み | 臭覚や味覚の異常 | 家族に発熱の方がいる |
| 1 |  | | 随行審判員 |  |  |  |  |  |
| 2 |  | | 随行審判員 |  |  |  |  |  |
| 3 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 4 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 5 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 6 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 7 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 8 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 9 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 10 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 11 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 12 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 13 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 14 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 15 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 16 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 17 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 18 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 19 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 20 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |
| 21 |  | | 保護者 |  |  |  |  |  |

お預かりした個人情報は大会事務局で厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。

感染者が確認された場合は保健所の指示により提出する場合があります。