岩手県小学生バレーボール連盟

**ドリームカップ第１２回 岩手県小学生バレーボール6年生大会**

**【体調管理シート（提出用）：選手・スタッフ・引率者用】**

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。引率者の入場制限についてはHPの**「コロナ対応について」**をご確認ください。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：２０２３年２月　　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****随行審判員・引率者****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 |  | 選手 |  |  |  |  |  |
| 2 |  | スタッフ |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 随行審判員 |  |  |  |  |  |
| 4 |  | 引率者 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |

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。