

**大会参加者名簿** (受付時に必ずエントリー変更・追加届と一緒に提出して下さい) 様式1 令和 年 月 日

大会名	
-----	--

密閉、密集、密接を予防する為に1000人程度の規模とします。  
 万が一感染が発生した場合に備え、感染ルートの確認の為に大会当日来場される方  
 全員の名簿を提出願います。体温は大会当日会場到着後に測定し、入場直前の体温を手書きして下さい。  
 大会終了後1週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、  
 速やかに濃厚接触者の有無についてブロック理事に報告して下さい。  
 この名簿は感染ルート追跡の為に以外には使用しません。保存期間は大会終了後60日とします。

※下記記載者には、大会前7日間に以下の事項について該当しません。

- ①平熱を超える発熱(おおむね37.5度以上)
- ②せきや喉の痛みなどの風邪の症状
- ③だるさ(けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難)
- ④嗅覚や味覚の異常
- ⑤からだが重く感じる、疲れやすい
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触および保健所から濃厚接触者として認められる
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる人
- ⑧過去7日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者

チーム名						
	氏名	年齢	体温	該当 しない	住所	電話番号(携帯)
記入例	山口県 太郎	12	36.5	○	山口市小郡下郷890-***	090-5700-****
選手						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
ベンチスタッフ						
15						
16						
17						

(2022.09.14改定)

上記に相違ありません。

令和 年 月 日

山口県小学生バレーボール連盟会長 殿

チーム名	
代表者	印
代表者住所	
代表者緊急連絡先	

**大会参加者名簿** (受付時に必ずエントリー変更・追加届と一緒に提出して下さい) 様式2 令和 年 月 日

大会名	
-----	--

密閉、密集、密接を予防する為に1000人程度の規模とします。  
 万が一感染が発生した場合に備え、感染ルートの確認の為に大会当日来場される方  
 全員の名簿を提出願います。体温は大会当日会場到着後に測定し、入場直前の体温を手書きして下さい。  
 大会終了後1週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、  
 速やかに濃厚接触者の有無についてブロック理事に報告して下さい。  
 この名簿は感染ルート追跡の為に以外には使用しません。保存期間は大会終了後60日とします。

※下記記載者には、大会前7日間に以下の事項について該当しません。

- ①平熱を超える発熱(おおむね37.5度以上)
- ②せきや喉の痛みなどの風邪の症状
- ③だるさ(けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難)
- ④嗅覚や味覚の異常
- ⑤からだが重く感じる、疲れやすい
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触および保健所から濃厚接触者として認められる
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる人
- ⑧過去7日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者

チーム名						
	氏名	年齢	体温	該当 しない	住所	電話番号(携帯)
記入例	防長 あかり	32	36.5	○	山口市小郡下郷890-***	090-5700-****
サポートスタッフ(試合の時に観客席へ入れるのは12人までです。セット間交替できます。)						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

(2022.09.14改定)

上記に相違ありません。

令和 年 月 日

山口県小学生バレーボール連盟会長 殿

チーム名	
代表者	印
代表者住所	
代表者緊急連絡先	