（様式１）

連盟行事参加者名簿

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

○引率顧問

|  |
| --- |
|  |
|  |

○引率部活動インストラクター

|  |
| --- |
|  |
|  |

○部員名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（様式２）

健康観察記録用紙及び参加確認書

＊部員１名ごとに１枚ずつ作成してください。

○基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏名 | 学校名 |
| 住所保護者Tel （　　　　） | 参加当日の体温　　　　　\_\_\_ \_\_\_ 度　\_\_\_ 分 |

○大会前２週間前から当日朝までにおける健康状態

＊該当するものに○を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 平熱を超える発熱（おおむね37度以上）がない。 |  |
| ２ | せき、のどの痛みなどの風邪症状がない。 |  |
| ３ | だるさ、疲れやすい（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。 |  |
| ４ | 嗅覚や味覚の異常がない。 |  |
| ５ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 |  |
| ６ | 新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触がない。 |  |
| ７ | クラスター発生施設への滞在歴がない。 |  |
| ８ | 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、地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触がない。 |  |

保護者確認欄

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

＊本調査用紙は、参加校が少なくとも30日以上保管し、期日経過後は各学校において、責任を持って適切に廃棄処分する。