

利用者名簿

今後、万が一、新型コロナウイルス感染症が発生した場合に保健所の関係機関から
当日の利用者名簿の提示依頼があった場合に備える措置となります。
依頼があった場合は、こちらの用紙を提示させていただきます。

◎代表者情報

団体名	<input type="checkbox"/> 2週間前チェックシート確認		利用日	年	月	日
代表者名	連絡先		利用時間	:	~	:
住所	緊急連絡		利用施設			

※2週間前チェックシートに関しては、参加者全員分を記載し各チームで保管してください。参加者全員分の2週間前チェックシートに問題が無ければ上記項目にチェックをお願いします。

◎参加者情報

No.	氏名	性別	区分	年齢	住所	電話番号 (印中、連絡可能な番号)	体調チェック ※記入漏れに注意
1		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳		携帯 自宅 職場	該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者				体温 _____ °C
2		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳		携帯 自宅 職場	該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者				体温 _____ °C
3		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳		携帯 自宅 職場	該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者				体温 _____ °C
4		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳		携帯 自宅 職場	該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者				体温 _____ °C
5		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳		携帯 自宅 職場	該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者				体温 _____ °C
6		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳		携帯 自宅 職場	該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者				体温 _____ °C
7		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳		携帯 自宅 職場	該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者				体温 _____ °C
8		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳		携帯 自宅 職場	該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者				体温 _____ °C
9		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳		携帯 自宅 職場	該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者				体温 _____ °C
10		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳		携帯 自宅 職場	該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者				体温 _____ °C

※体調チェックは、各会場コロナ対策ガイドラインに記載している項目【利用に当たってお願いしたい基本事項①】を確認の上
該当の有無及び体温を記入して下さい。

利用者名簿

今後、万が一、新型コロナウイルス感染症が発生した場合に保健所の関係機関から当日の利用者名簿の提示依頼があった場合に備える措置となります。
依頼があった場合は、こちらの用紙を提示させていただきます。

◎参加者情報

No.	氏名	性別	区分	年齢	住所	電話番号 (印中、連絡可能な番号)			体調チェック ※記入漏れに注意	
						携帯	自宅	職場	該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
11		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
12		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
13		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
14		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
15		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
16		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
17		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
18		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
19		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
20		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
21		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
22		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
23		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							
24		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					体温	℃
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者							

※体調チェックは、各会場コロナ対策ガイドラインに記載している項目【利用に当たってお願いしたい基本事項①】を確認の上、該当の有無及び体温を記入して下さい。

利用者名簿

今後、万が一、新型コロナウイルス感染症が発生した場合に保健所の関係機関から
当日の利用者名簿の提示依頼があった場合に備える措置となります。
依頼があった場合は、こちらの用紙を提示させていただきます。

◎参加者情報

No.	氏名	性別	区分	年齢	住所	電話番号 (印中、連絡可能な番号)			体調チェック
						携帯	自宅	職場	※記入漏れに注意
25		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
26		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
27		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
28		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
29		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
30		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
31		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
32		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
33		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
34		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
35		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
36		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
37		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
38		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C

※体調チェックは、各会場コロナ対策ガイドラインに記載している項目【利用に当たってお願いしたい基本事項①】を確認の上
該当の有無及び体温を記入して下さい。

利用者名簿

今後、万が一、新型コロナウイルス感染症が発生した場合に保健所の関係機関から当日の利用者名簿の提示依頼があった場合に備える措置となります。
依頼があった場合は、こちらの用紙を提示させていただきます。

◎参加者情報

No.	氏名	性別	区分	年齢	住所	電話番号 (印中、連絡可能な番号)			体調チェック
						携帯	自宅	職場	※記入漏れに注意
39		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
40		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
41		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
42		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
43		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
44		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
45		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
46		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
47		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
48		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
49		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
50		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
51		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C
52		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	歳					該当 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保護者						体温 _____ °C

※体調チェックは、各会場コロナ対策ガイドラインに記載している項目【利用に当たってお願いしたい基本事項①】を確認の上、該当の有無及び体温を記入して下さい。