

交流大会参加における新型コロナウイルス感染拡大防止対策同意書 兼交流大会参加者名簿

大会開催要項等に記載されている新型コロナウイルス感染拡大防止対策について十分に理解し、納得したうえで本大会に参加します。

また、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、国や宮城県から接触者特定の情報開示を求められた場合には、参加者名簿を開示することについて同意します。

令和 年 月 日

所属団 :

所属市町村 :

代表指導者名 :

代表者住所 :

代表者連絡先 :

※確実に連絡が取れる番号を記入してください。

| | | |
|--------|-----|---|
| 参加人数 : | 団員 | 名 |
| | 応援者 | 名 |
| | 総計 | 名 |

※本用紙と参加者名簿（様式2）を併せて、大会当日に受付にご提出ください。

※本用紙は、公益財団法人宮城県スポーツ協会宮城県スポーツ少年団が保管し、新型コロナウイルス感染症予防対策に関わる以外には使用いたしません。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

※大会終了1か月間の間に感染者が発症しなかった場合は、宮城県スポーツ少年団においてシュレッター破棄いたします。

※本用紙は、宮城県スポーツ協会ホームページからダウンロードできます。

宮城県スポーツ協会 → スポーツ推進課 → 様式一覧 → スポーツ少年団

https://msports.mspf.jp/index_download/



参加者名簿

令和 年 月 日

| No. | (ふりがな) 氏 名 | 生年月日 (例: 2003/1/25) | 住 所 | 電話番号 | 所属学校 (学生のみ記載) | 本日の体温 下記別表内容の該当有無 | 大会前2週間における 健康状態 (下記別表内容の該当有無) |
|-----|---------------|------------------------|-----|------|------------------|----------------------|---|
| 1 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 2 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 3 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 4 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 5 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 6 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 7 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 8 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 9 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 10 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |

感染予防対策にご協力ありがとうございます。

※参加者全員の名簿を提出いただきます。用紙不足の際は、コピーにてご対応ください。

※本用紙に記載されていない方は、大会参加（応援含む）は認められません。

※宮城県スポーツ協会ホームページからダウンロードできます。

※開催日が異なる場合には、開催日ごとの名簿提出が必要です。

※本用紙は、公益財団法人宮城県スポーツ協会宮城県スポーツ少年団が保管し、新型コロナウイルス感染症予

防対策に関わる以外には使用いたしません。

※大会終了1か月間の間に感染者が発症しなかった場

合は、宮城県スポーツ少年団においてシュレッター

破棄いたします。

【別 表】大会前、2週間における以下事項の該当有無

1. 平熱を超える発熱（概ね37度5分以上）
2. 咳・のどの痛みなどの風邪症状
3. だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）
4. 嗅覚や味覚の異常
5. 体が重く感じる、疲れやすい等
6. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
8. 過去14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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

参加者名簿

令和 年 月 日

| No. | (ふりがな) 氏 名 | 生年月日 (例：2003/1/25) | 住 所 | 電話番号 | 所属学校 (学生のみ記載) | 本日の体温 下記別表内容の該当有無 | 大会前2週間における 健康状態 (下記別表内容の該当有無) |
|-----|---------------|-----------------------|-----|------|------------------|----------------------|---|
| 1 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 2 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 3 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 4 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 5 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 6 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 7 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 8 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 9 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 10 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 11 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 12 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 13 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |

| No. | (ふりがな) 氏 名 | 生年月日 (例：2003/1/25) | 住 所 | 電話番号 | 所属学校 (学生のみ記載) | 本日の体温 下記別表内容の該当有無 | 大会前2週間における 健康状態 (下記別表内容の該当有無) |
|-----|---------------|-----------------------|-----|------|------------------|----------------------|---|
| 14 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 15 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 16 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 17 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 18 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 19 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |
| 20 | () | | | | | | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし |

感染予防対策にご協力ありがとうございます。

- ※参加者全員の名簿を提出いただきます。用紙不足の際は、コピーにてご
応ください。
- ※本用紙に記載されていない方は、大会参加（応援含む）は認められません。
- ※宮城県スポーツ協会ホームページからダウンロードできます。
- ※開催日が異なる場合には、開催日ごとの名簿提出が必要です。
- ※本用紙は、公益財団法人宮城県スポーツ協会宮城県スポーツ少年団が保管
し、新型コロナウイルス感染症予防対策に関わることを以外には使用いたし
ません。
- ※大会終了1か月間の間に感染者が発症しなかった場
合は、宮城県スポーツ少年団においてシュレッダー
破棄いたします。

- 【別 表】大会前、2週間における以下事項の該当有無
1. 平熱を超える発熱（概ね37度5分以上）
 2. 咳・のどの痛みなどの風邪症状
 3. だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）
 4. 嗅覚や味覚の異常
 5. 体が重く感じる、疲れやすい等
 6. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚
接触の有無
 7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 8. 過去14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、地域等への渡航又は当該在住
者との濃厚接触がある場合