

## 第9回盛岡市バレーボール協会長杯「絆」大会

<b>チーム名</b>			
代表者氏名		住 所	
		連 絡 先	
		メールアドレス	

No.	スタッフ 及び 選手氏名	住所 (番地までとし 建物名は不要)	電話番号	要観察事項 が無い事の 確認	※要観察事項 が有る人は 入場できない
監督				有・無	
コーチ				有・無	
マネ				有・無	
1				有・無	
2				有・無	
3				有・無	
4				有・無	
5				有・無	
6				有・無	
7				有・無	
8				有・無	
9				有・無	
10				有・無	
11				有・無	
12				有・無	
13				有・無	
14				有・無	
15				有・無	
16				有・無	
17				有・無	
18				有・無	

No.	帯同者氏名 (荷物・貴重品 監視等)	住所 (番地までとし 建物名は不要)	電話番号	要観察事項 が無い事の 確認	※要観察事項 が有る人は 入場できない
1				有・無	
2				有・無	
3				有・無	
4				有・無	

※お願い

(1) 選手登録は最大18名までとします。試合毎に規定の選手を申告してください。

## 別紙〔健康観察事項〕

大会実施日前2週間における以下の事項の有無について  
ひとつも該当が無い場合に、「無」に○を記載してください。

ひとつでも該当があれば「有」に○を記載してください。

※参加者全員が「無」となっている記録を残します。

「有」となった人は体育館に入場できません。

ア 平熱を超える発熱

イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状

ウ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）

エ 嗅覚や味覚の異常

オ 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

カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

キ 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