**別添１様式　　　　　　　（試合当日に毎日提出）**

**参　加　者　名　簿**

　当日の参加者は全員を記入願います。チーム名（　　　　　　　　　）　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　　　名 | 電話番号 | 症状の有無 |
| 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 |

症状　□ 当日に風邪の症状や発熱(目安は37.5℃）はない

　　　　□ コロナウィルス感染症防止対策に基づく体調管理表に関する症状等はない

　　　　（咳、味覚・嗅覚障害、倦怠感、咽頭痛等）

＊この名簿は、万一、感染が判明した場合に感染経路を特定するために使用するもので、それ以外の目的では使用しません。