

練習試合等 参加者名簿

別紙

実施日 令和 年〇月〇日

学校名 県立〇〇学校

部活動名 〇〇〇部

代表者住所

代表者連絡先 (電話番号)

代表者氏名

記載責任者氏名

No.	氏名	参加者				体温	過去2週間の状況					
		顧問	生徒	外部指導者	保護者		送迎バス	平熱を超える発熱	せき／のど痛	嗅覚／味覚異常	倦怠感／呼吸困難	
記載例	〇〇 〇〇	〇					☒ なし ☐ あり	☒ なし ☐ あり	☒ なし ☐ あり	☒ なし ☐ あり		
	〇〇 〇〇		〇				☒ なし ☐ あり	☒ なし ☐ あり	☒ なし ☐ あり	☒ なし ☐ あり		
	〇〇 〇〇		〇				☒ なし ☐ あり	☒ なし ☐ あり	☒ なし ☐ あり	☒ なし ☐ あり		
1							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
2							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
3							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
4							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
5							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
6							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
7							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
8							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
9							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
10							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
11							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
12							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
13							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
14							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
15							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		
16							☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり		

※会場校へ当日に提出する。

※変更があった場合には必ず修正し、会場校へ連絡する。