

**9月19日当日の受付時に  
本人が提出してください。**

顧問・チーム代表サイン

当日の提出前に  
確認のうえサイン  
してください

参加者・見学者カード

いずれかに○→参加者・見学者（引率など運営に関わる保護者など）

ふりがな 氏名：	保護者氏名： <small>（中学生、高校生のみ） ※自筆サインをお願いします</small>	所属（学校名・団体名）：
〒 ー 住所：	電話番号（携帯電話等緊急連絡先） ー ー	チーム名：

長野県「イベント・観光施設等における参加者・利用者名簿の考え方について」により、この名簿は、イベント参加者や施設利用者への感染拡大を防止するため、保健所が実施する行動調査、接触者調査に限って利用される場合があります。名簿の保管期間はおおむね1カ月との目安から、2カ月後には破棄します。

<https://www.pref.nagano.lg.jp/kaigo-shien/kenko/koureiisha/service/jigyosha/documents/sankasyameibonokangaekata.pdf>

受付スタッフ  
確認チェック

健康チェックシート

該当する場合は○で囲む 該当しない場合はーで消す	任意で活用してください														必須	
	9/5	9/6	9/7	9/8	9/9	9/10	9/11	9/12	9/13	9/14	9/15	9/16	9/17	9/18	9/19（当日）	
今朝の体温（数値記入）	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
平熱を超えていますか？	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる
咳はありますか？	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある
痰は出ますか？	出る	出る	出る	出る	出る	出る	出る	出る	出る	出る	出る	出る	出る	出る	出る	出る
味覚に異常がありますか？	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある
体にだるさがありますか？	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある
体調に不安がありますか？	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある	ある
同居家族や身近な人、学校・職場で感染の疑いのある方はいますか？	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる	いる
保護者チェック欄→																

- ・○がある場合は、参加しない方向で慎重に検討してください。
- ・事前の健康チェックでは平熱は37.0度を目安にしてください。当日の入場時の検温で37.5度を超える場合は入場できません。

**チームでの参加者、顧問（教員）、見学者（引率者）、スタッフなど、来場される全員が提出してください。**