

第29回上越フットサル選手権大会 参加者確認表

上越サッカー協会 上越フットサル選手権大会実行委員会

期 日	令和5年2月18日 土曜日
会 場	リージョンプラザ上越
チーム名	
代表者名 (感染対策責任者名)	
連絡先 携帯電話	

チェック項目 (参加者全員)		チェック欄
①	発熱・咳・咽頭通などの症状、臭覚や味覚に異常がない。	
②	感染者と濃厚接触がなく、保健所の指示も受けていない。	
③	同居家族に発熱や咳等の症状がなく、感染していない。	
④	過去7日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。	
⑤	全ての参加者が大会参加基準を満たしている。	

参加者氏名	区分	健康状態	体温	参加者氏名	区分	健康状態	体温
例：上越 太郎	選手監督役員	○	36.2		選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		

参加者全員の氏名を記載のうえ、チームの第一試合開始前までに会場本部に提出する。

参加者は選手・監督・役員などを対象とする。観戦目的での来場できない

提出する用紙はA4縦とする。

本部担当者は、確認表を1か月間保管する。

第29回上越フットサル選手権大会 参加者確認表

上越サッカー協会 上越フットサル選手権大会実行委員会

期 日	令和5年2月19日 日曜日
会 場	リージョンプラザ上越
チーム名	
代表者名 (感染対策責任者名)	
連絡先 携帯電話	

チェック項目 (参加者全員)		チェック欄
①	発熱・咳・咽頭通などの症状、臭覚や味覚に異常がない。	
②	感染者と濃厚接触がなく、保健所の指示も受けていない。	
③	同居家族に発熱や咳等の症状がなく、感染していない。	
④	過去7日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。	
⑤	全ての参加者が大会参加基準を満たしている。	

参加者氏名	区分	健康状態	体温	参加者氏名	区分	健康状態	体温
例：上越 太郎	選手監督役員	○	36.2		選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		
	選手監督役員				選手監督役員		

参加者全員の氏名を記載のうえ、チームの第一試合開始前までに会場本部に提出する。

参加者は選手・監督・役員などを対象とする。観戦目的での来場できない

提出する用紙はA4縦とする。

本部担当者は、確認表を1か月間保管する。