

# メンバー登録票

チーム名	
ブロック	部
責任者	
監督	

大会名	神戸市社会人リーグ
試合日時	年 月 日 時 分 キックオフ
会場	
相手チーム名	

各チーム:『先発』・『SUB』の欄に○を付けて、背番号を記入して下さい。

グラウンドスタッフ:メンバーチェックを行い、確認欄に○を記入して下さい。

先発	SUB	背番号	ポジション	確認	氏名	選手番号	健康チェック
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				
			GK DF MF FW				

エントリーした選手全員の健康チェックを実施しました。  
メンバーに感染者が発生した場合、このメンバー登録表を  
公的機関等へ提出することに同意します。

本日の代表者署名: \_\_\_\_\_

緊急連絡先 (携帯): \_\_\_\_\_

※お預かりした連絡先の情報については、神戸市サッカー協会が適切に管理し  
1カ月の保管期間を経過後に適正に処分いたします。

## 健康チェック項目

<b>&lt;大会前2週間における健康状態&gt;</b> ※該当するものに「✓」を記入してください。	
<b>チェック項目</b>	
①	平熱を超える発熱がない
②	咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない
③	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
④	臭覚や味覚の異常がない
⑤	体が重く感じる、疲れやすい等がない
⑥	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がない
⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
⑧	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない