

千葉ジュニアFYSカップ2020

★ 大会当日記入してお持ち下さい。

(プリントアウトが出来ない方は会場の用紙に記入して下さい)

体調チェックシート(選手・保護者・コーチ兼用)

試合の日	予選8月9日(日)・本戦8月16日(日)		★どちらかに○をして下さい		
選手氏名		実年齢	電話番号		
〒&住所：					
★該当種目にチェックを入れて下さい			★チェックを入れて下さい		
<input type="checkbox"/> 高3男子	<input type="checkbox"/> 高3女子	今日の体温	測定時間	風邪のような 症状が	<input type="checkbox"/> ある
<input type="checkbox"/> 中3男子	<input type="checkbox"/> 中3女子				<input type="checkbox"/> ない
<input type="checkbox"/> 小6男子	<input type="checkbox"/> 小6女子				

★チェックを入れて下さい					
保護者またはコーチ氏名		実年齢	今日の体温/測定時間	風邪のような症状が	
保護者・コーチ			/	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
保護者・コーチ			/	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
保護者・コーチ			/	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
保護者・コーチ			/	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
保護者・コーチ			/	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない

※ 風邪などの症状があるときは出場を見合わせて下さい。