

## 第28回千葉ジュニアオーガスト

★大会当日記入してお持ち下さい。(参加するすべての日に提出してください)

(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(選手用) 選手付添い1名のみ

入場する日	月	日		
性別	氏名	年齢	電話番号	
男・女				
〒	住所：			

★チェックを入れて下さい

ドロ-NO:

<input type="checkbox"/> 18男S	<input type="checkbox"/> 18女S	<input type="checkbox"/> 18男D
<input type="checkbox"/> 16男S	<input type="checkbox"/> 16女S	<input type="checkbox"/> 18女D
<input type="checkbox"/> 14男S	<input type="checkbox"/> 14女S	<input type="checkbox"/> 16男D
<input type="checkbox"/> 12男S	<input type="checkbox"/> 12女S	<input type="checkbox"/> 16女D
<input type="checkbox"/> 10男S	<input type="checkbox"/> 10女S	

今日の体温	測定時間

★チェックを入れて下さい

風邪のような	<input type="checkbox"/>	ある
症状が	<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。