

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 関係者用

(保護者またはコーチ)

【当日の来場は選手1名につき保護者またはコーチ1名】

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

★付き添いする選手のエントリー種目にチェックを入れて下さい

18男S

18女S

ドローNO：

16男S

16女S

18男D

14男S

14女S

18女D

12男S

12女S

16男D

10男S

10女S

16女D

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入場を見合わせて下さい。