

第45回千葉ジュニアサマー・10歳以下サマー(8/13訂正版)

★ 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 保護者、帯同者用

入場する日	月	日
性別	男	女
氏名		
ドロー番号	No.	
年齢	歳	
電話番号		

★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

<input type="checkbox"/> 18男S	<input type="checkbox"/> 18女S	<input type="checkbox"/> 18男D	<input type="checkbox"/> 18女D
<input type="checkbox"/> 16男S	<input type="checkbox"/> 16女S	<input type="checkbox"/> 16男D	<input type="checkbox"/> 16女D
<input type="checkbox"/> 14男S	<input type="checkbox"/> 14女S	<input type="checkbox"/> 14男D	<input type="checkbox"/> 14女D
<input type="checkbox"/> 12男S	<input type="checkbox"/> 12女S	<input type="checkbox"/> 12男D	<input type="checkbox"/> 12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 症状が	<input type="checkbox"/> ある <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。