

# 2020千葉県U18ジュニアチャンピオンシップス

★ 大会当日記入してお持ち下さい。

★ 体調チェックシートを提出しないと入場できません。

## 引率者用

(体調チェックシート)

入場許可証 NO	
-------------	--

<入場の日> ※ ✓を入れて下さい

<input type="checkbox"/> 11月28日(土)	<input type="checkbox"/> 11月29日(日)	<input type="checkbox"/> 12月5日(土)
------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

ドローNO		選手氏名	
-------	--	------	--

引率者区分		<input type="checkbox"/> 保護者	<input type="checkbox"/> コーチ	<input type="checkbox"/> 顧問
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	氏名:		
引率者の年齢区分				
<input type="checkbox"/> 20歳代	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代	<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代 <input type="checkbox"/> 70歳代以上
今日の体温				
体温測定時刻		:		
大会2週間前 からの健康状態	<風邪のような症状> ・発熱・咳、のどの痛み ・だるさ・息苦しさ ・嗅覚、味覚異常 等	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない	

【コーチ・顧問入場の場合】

居住地の市区町村名	
電話番号	

※ 風邪などの症状があるときは参加を見合わせて下さい。

※ この体調チェックシートは、事務局で1か月保管します。