

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

11月28日(土) 11月29日(日) 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。