

3/26 「絆と友情スポーツ教室」

参加チーム申込書

チーム名	フリガナ	参加人数				

フリガナ		連絡先	自宅	〒		TEL
連絡責任者氏名			勤務先	〒		FAX
						携帯
						TEL
						FAX

No.	背番号	位置	性別	氏名	フリガナ	ポジション	年齢(学年)					
1		責任者(部長)										
2		監督										
3		主将										
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

【注意事項】

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2) 自チームの参加者はもちろん、その他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- (3) 本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

令和 年 月 日

3/26 「絆と友情スポーツ教室」

参加チーム当日提出用

支部名	チーム名	フリガナ	参加人数

フリガナ	連絡先	自宅	〒	TEL
連絡責任者氏名	勤務先	〒		FAX
				携帯
				TEL
				FAX

No.	背番号	位置	性別	氏名	ふりがな	ポジション	年齢(学年)	風邪症状の有無 (咳・鼻水・のど痛)	だるさ・息苦しさの有無	嗅覚・味覚異常の有無	体温
1		責任者(部長)						有・無	有・無	有・無	
2		監督						有・無	有・無	有・無	
3		主将						有・無	有・無	有・無	
4								有・無	有・無	有・無	
5								有・無	有・無	有・無	
6								有・無	有・無	有・無	
7								有・無	有・無	有・無	
8								有・無	有・無	有・無	
9								有・無	有・無	有・無	
10								有・無	有・無	有・無	
11								有・無	有・無	有・無	
12								有・無	有・無	有・無	
13								有・無	有・無	有・無	
14								有・無	有・無	有・無	
15								有・無	有・無	有・無	
16								有・無	有・無	有・無	
17								有・無	有・無	有・無	
18								有・無	有・無	有・無	
19								有・無	有・無	有・無	
20								有・無	有・無	有・無	

【注意事項】

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2) 自チームの参加者はもちろん、その他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- (3) 本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

令和 年 月 日