

個人参加者・体調チェック票

事前に記入・準備し、当日受付にて提出してください。

大会名	スポーツフェスティバル
日付	2020年 月 日()曜日
名前	
性別	男・女
No	
体温(当日・朝)	℃
直近2週間の 風邪症状等体調不良	有・無
近親者による感染者	有・無

※大会終了後2週間以内に感染症の疑いが出た場合は三重陸協事務局までお知らせ下さい

TEL 0596-22-8890

FAX 0596-63-5337

個人参加者・体調チェック票

事前に記入・準備し、当日受付にて提出してください。

大会名	スポーツフェスティバル
日付	2020年 月 日()曜日
名前	
性別	男・女
No	
体温(当日・朝)	℃
直近2週間の 風邪症状等体調不良	有・無
近親者による感染者	有・無

※大会終了後2週間以内に感染症の疑いが出た場合は三重陸協事務局までお知らせ下さい

TEL 0596-22-8890

FAX 0596-63-5337
