

第 3 4 回 ソフトテニス日本実業団リーグ四国予選参加申込書

チーム名：

会員登録団体コード：

種別（該当に○印をつける） （ 男子 / 女子 ）

〒 ー

住所：

申込責任者：

所属部署：

代表者（責任者）携帯電話番号：

代表者（責任者）メールアドレス：

	氏 名	年 齢	出 身 校	会員登録 個人コード	審判員制度
部 長					級 ・ 有効期限
監 督					
選手 1					級
選手 2					級
選手 3					級
選手 4					級
選手 5					級
選手 6					級
選手 7					級
選手 8					級

第34回ソフトテニス日本実業団リーグ四国予選当日の体調確認票（チェックシート）

1. 当日、エントリー受付時に提出してください。
2. 大会後2週間以内に以下の者に体調不良者が出た場合、必ず申告してください。

チーム名： _____ 出場種別 （ 男子 / 女子 ） _____

記入責任者氏名： _____ 同携帯電話番号： _____

記入日： 令和2年8月29日

	氏 名	大会当日 の体温	大会前2週間以内に発熱 などの感染症状の有無に ついて	大会前2週間以内に新型 コロナウイルス感染症陽 性とされた者との濃厚接 触について	大会前2週間以内に入国 制限等の国・地域への渡 航または当該在者との接 触の有無	大会前2週間以内に感染 拡大地域（首都圏等）へ の移動の有無について	備考
部 長		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
監 督		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手1		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手2		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手3		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手4		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手5		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手6		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手7		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手8		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	

※ 個人情報の取り扱いについて

- ・新型コロナウイルス感染症による感染予防対策以外には使用しない。
- ・大会後2週間厳重に保管した後に責任を持って破棄する。

徳島県ソフトテニス連盟