

代表・セコンド 申請書 〈体調確認シート〉

一部 ・ 二部

○を付けて下さい。

体育館の利用について

新型コロナウイルス感染対策として、当日は下記の事項にすべて当てはまる方のみご利用いただけます。
ご理解ご協力お願い致します。

- 咳やのどの痛み、発熱、倦怠感の症状はない
 - 味覚や嗅覚の異常はない
 - 過去14日以内に海外の渡航歴はない
 - ご家族に発熱や体調不良の方がいない
- 指定管理者 アイレクスグループ共同企業体

当日、受付にてチェック致します、

日時 2021年6月13日(日) 9:30~18:00

施設名 愛知県・豊川市御津体育館

代表者

ジム名 _____

氏名 _____

年齢 _____

連絡先 _____

住所 _____

当日体温 ※受付記入

セコンド1

氏名 _____

年齢 _____

連絡先 _____

住所 _____

当日体温 ※受付記入

セコンド2

氏名 _____

年齢 _____

連絡先 _____

住所 _____

当日体温 ※受付記入

※出場選手が2名以下の場合、代表・セコンドは合計2名まで。3名以上の場合は合計3名まで。

※当日、提出で構いません。