

第55回村内バレーボール大会参加申込書

フリガナ	
チーム名	

※チーム名は10文字以内とし、英字の使用は1文字までとする。

NO	氏名	性別	年齢	住所	勤務先(村外者)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※住所は番地まで記入してください。

◇参加チームは、主審・副審名を1名記入してください。

主審	
----	--

副審	
----	--

責任者氏名	住所	電話番号

※申込締切 10月13日(木) 午後5時15分

※10月17日(月) 午後7時30分より昭和村公民館で抽選会を行います。
各チームの代表者(1人)は必ず出席してください。欠席の場合は予選各試合(各セット)を0対5から始めさせていただきます。

※大会当日は必ず裏面の「健康状態申告書」の記入と提出をお願いします。

第55回村内バレーボール大会参加者健康状態申告書

チーム名	
------	--

No.	氏名	当日の体温	新型コロナウイルスの感染が疑われる症状(37.5℃以上の発熱含む)の有無(当日)	新型コロナウイルスの感染が疑われる症状(37.5℃以上の発熱含む)の有無(前日～14日前)	備考
例	昭和太郎	36.5℃	あり・なし	あり・なし	
1		℃	あり・なし	あり・なし	
2		℃	あり・なし	あり・なし	
3		℃	あり・なし	あり・なし	
4		℃	あり・なし	あり・なし	
5		℃	あり・なし	あり・なし	
6		℃	あり・なし	あり・なし	
7		℃	あり・なし	あり・なし	
8		℃	あり・なし	あり・なし	
9		℃	あり・なし	あり・なし	
10		℃	あり・なし	あり・なし	
11		℃	あり・なし	あり・なし	
12		℃	あり・なし	あり・なし	
13		℃	あり・なし	あり・なし	
14		℃	あり・なし	あり・なし	
15		℃	あり・なし	あり・なし	

責任者氏名		電話番号	
-------	--	------	--

※当日の朝、必ずチーム毎に検温を実施し、メンバーの健康状態を確認したうえで上記にそれぞれご記入のうえ受付時にご提出ください。