

R4 強化事業（大会等）チェックシート(受付時提出用)

岩手県ソフトテニス連盟 強化委員会

※ 本チェックシートは種別毎に1枚にまとめて提出して構いません

※ 枚数が不足の場合はコピーして提出願います

種別	成年男子	成年女子	少年男子	少年女子	次世代男子	次世代女子
記載責任者			連絡先（携帯）			
開催日	令和	年	月	日	↓ チェックを入れ、体温を記入して下さい	
選手・スタッフ・保護者等の区分	氏名	連絡先（電話番号）	2週間以内宣言 地域への移動なし	本日の体調 不良なし	体温	体温
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
21			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
22			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
23			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
24			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C
25			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	°C	°C

※コロナウィルス感染症対策の接触者確認の為、大会日以降2週間保管し事務局にて責任を持って廃棄いたします