

令和3年度 第43回 京都府知事杯争奪大会

北区少年野球振興会

『 健康チェックシート 』

フリガナ
チーム名

書類送信先
名前：
FAX：
住所：

緊急連絡先（携帯電話） 名前： 電話

登録数	名前	背番号	小学校名	学年 (年齢)	性別	住所	連絡先電話	試合当日記入			
								風邪症状	たるさ・息苦しさ	味覚・臭覚の異常	体温
	代表			歳				有・無	有・無	有・無	
	監督			歳				有・無	有・無	有・無	
	コーチ			歳				有・無	有・無	有・無	
	コーチ			歳				有・無	有・無	有・無	
	スコア			歳				有・無	有・無	有・無	
1	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
2	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
3	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
4	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
5	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
6	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
7	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
8	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
9	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
10	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
11	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
12	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
13	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
14	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
15	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
16	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
17	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
18	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
19	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
20	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
21	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
22	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
23	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
24	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	
25	選手		小	年				有・無	有・無	有・無	

チェックシート記入日 年 月 日

記入者氏名

- 注、 1、選手の背番号は、0～99番までとする。尚、10番は、主将とする。
 2、学年は、新学年で記入して下さい。
 3、大会参加チーム内に新型コロナウイルス感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾されたものとみなします。
 4、自チームの参加者はもちろん、その他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
 5、本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾されたものとみなします。
 6、試合当日本チェックシートへ記入の上、代表者が保管1か月後処分してください。

*この名簿は第43回京都府知事杯争奪大会以外には、使用しません。