

(受付に提出)

令和4年度近畿中学生バレーボール選抜優勝大会中丹予選会 大会役員 参加同意書

令和4年 月 日

(ふりがな) 生徒氏名	()
学校名	中学校
緊急連絡先	
保護者氏名	印
健康状態について	大会前日の体温 °C
	大会当日の体温 °C
	ここ数日の体調について、あてはまる症状があればチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 嗅覚 味覚異常 <input type="checkbox"/> その他 ()