

大会参加チェックシート(本部提出用)

東北中学校ソフトテニス指導者協議会 (T S C)

所 属							
代表者		連絡先 (携帯)					
大会名		大会開催日					
No.	分類	氏名	連絡先 (電話等)	交通移動手段	(/) 体温	(/) 体温	
1	監督				°C	°C	
2	コーチ				°C	°C	
3	コーチ				°C	°C	
4	コーチ				°C	°C	
5	選手				°C	°C	
6	選手				°C	°C	
7	選手				°C	°C	
8	選手				°C	°C	
9	選手				°C	°C	
10	選手				°C	°C	
11	選手				°C	°C	
12	選手				°C	°C	
13	選手				°C	°C	
14	選手				°C	°C	
15	選手				°C	°C	
16	選手				°C	°C	
17	保護者				°C	°C	
18	保護者				°C	°C	
19	保護者				°C	°C	
20	保護者				°C	°C	
21	保護者				°C	°C	
22	保護者				°C	°C	
23	保護者				°C	°C	
24	保護者				°C	°C	
25	保護者				°C	°C	
26					°C	°C	
27					°C	°C	
28					°C	°C	
29					°C	°C	
30					°C	°C	

※コロナウィルス感染症対策, 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。