

千葉 優 苑

FAX 0197(23)3619

M・Jチャンピオンズリーグ参加申し込み用紙

チーム名		連絡先	()
代表者名		引率する	引率しない
代表者名		引率する	引率しない

選手名簿(男女混合) *強者順でご記入ください				
NO	選手氏名	性別	学年	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

用紙が不足の場合はコピーをお願いします

千葉 優 宛 FAX0197 (23) 3619

第219回MJ卓球大会 (9月12日) 入場者名簿

学 校 名					
名簿作成者				連絡先	
入場者名簿 (選手以外)					
NO	引率顧問氏名	NO	アドバイザー氏名	NO	保 護 者 氏 名
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	

*大会申込書と同時にFAXにてご提出ください。(8月3日締切)

*用紙が不足の場合はコピーをお願いいたします。 9 8

新型コロナウイルス対応検温カード

奥州市卓球協会

学校名	中学校	選手氏名	
-----	-----	------	--

- ① 毎朝、家で検温し、記録してください。
 ② 頭痛、セキ、鼻水、強いだるさ、息苦しさ、臭いがしない、味がわからない…等の症状
 がありましたら○印をつけてください。

月	日	曜日	検温時間		体温	その他の症状
			時	分		
8	30	日	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
8	31	月	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	1	火	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	2	水	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	3	木	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	4	金	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	5	土	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	6	日	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	7	月	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	8	火	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	9	水	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	10	木	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	11	金	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味
9	12	土	時	分		頭痛・セキ・鼻水・だるい・息苦しい・無臭・無味

このカードは、大会当日、受付にご提出ください。

* お手数ですが必要枚数をコピーして選手にお渡しください。