

2023年度埼玉県ジュニア柔道体重別選手権兼関東ジュニア柔道体重別選手権大会
埼玉県予選

所 属

氏 名

種別(○で囲む) 選手・監督・コーチ・審判員・役員・係員

連絡先(携帯)

◎下記症状の有無について記載してください。

	5/12(金)	5/13(土)	5/14(日)	5/15(月)	5/16(火)
練習(あり・なし)					
練習場所					
体温					
測定した時間					
強いだるさ					
息苦しさ					
のどの痛み					
くしゃみ					
せき					
たん					
味覚の変化					
嗅覚の変化					
その他 嘔吐・腹痛・下痢等					

	5/17(水)	5/18(木)	5/19(金)	5/20(土)	5/21(日)
練習(あり・なし)					
練習場所					
体温					
測定した時間					
強いだるさ					
息苦しさ					
のどの痛み					
くしゃみ					
せき					
たん					
味覚の変化					
嗅覚の変化					
その他 嘔吐・腹痛・下痢等					

◎体温が38度以上の記録が1日でもある場合は入場できません。

同意書

本大会の運営方針を確認の上、遵守し参加することに同意します。

本人氏名

(自筆)

※本人が未成年者の場合は
保護者氏名を自筆で記入

保護者氏名

(自筆)