別紙

（大会名を記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 大　会　名 |  |

関係者確認票［選手・選手以外］（いずれかに〇印を）

所属支部名

所属団体名

学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年

氏名

住所

連絡先

当日の体温　　　　　　　度

当日の体調　　　　良　　不良　　（いずれかに○印を）

□咳、喉の痛みがある

□だるさ、息苦しさがある

□臭いや味を感じない

□体が重い、疲れやすい

□その他

　各項目に該当しなければ、□にレ点を入れてください。

※　主催大会において、本票の取扱には十分注意し、利用目的以外には使用しません。

※　大会に参加する関係者は全員、本票を当日受付に提出してください。

　　なお、当面の間、県剣連主催大会に参加する全ての関係者には、本票を大会当日提出して頂きます。