

令和4年度 第47回 旭川社会人バスケットボール大会 (バスケットボール) 利 用 者 名 簿 P. _____

利用日時	2022年 10月 16日 (日) 8:00 ~ 13:00 (24時間制で記入)			緊急連絡代表者名	山田 太郎
利用施設	当麻町スポーツセンター	チーム名	旭川〇〇クラブ	代表者連絡先	090-9999-9999

No.	氏 名	年齢	住 所	連 絡 先	本日の体温	体調確認
1	鈴木 一郎	42	旭川市〇〇1条1丁目1-1 〇〇ハイツ101号室	090-1111-1111	36.2	良
2	佐藤 次郎	38	旭川市〇〇2条2丁目2-2	090-2222-2222	36.5	良
3	山田 三郎	35	旭川市〇〇3条3丁目3-3 マンション〇〇303号室	090-3333-3333	36.8	良
4	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮
5						
6						
7						
8						
9			※本紙は、1日に1枚必要です。			
10			※当日入場する人全員(プレーヤー・スタッフ)を記載してください。			
11			※健康チェックシートのNo.と、本紙左のNo.を一致させてください。			
12			※各チーム、入場する全員が揃ってから会場の受付にお越しください。			
13			※入場時、受付で本紙と全員分の健康チェックシートをまとめて提出してください。			
14			※帯同審判等で先に入場している場合や、遅刻する人がいる場合は、その旨受付で申し出てください。			
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※保存期間は1か月以上

※20名以上でご利用の場合は、コピーしてご使用ください。