

2021年度 山城勤労者福祉会館バスケットボール交流大会 【参加申込書（兼）利用者連絡先リスト】

チ ャ ム 名			
代 表 者			
住 所	〒		
連 絡 先	自宅：		携帯：
E-mail			
参加人数計	参加者：	人	

※上記の代表者も再記入してください。

※体温は当日に朝の体温を記入します。

NO	参加者	体温 <small>(今朝の体温)</small>	背番号	氏 名	住 所	年 齢	性 別	身 長	電話番号 <small>(すぐに連絡がつく電話番号)</small>
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
計	(注) 新型コロナウイルスによる京都府からの指示により、建物内への入場人数規制をする場合があります。								