

岐阜県シニアサッカーリーグ 参加者名簿 【当日提出用】

実施日: 令和4年 月 日(日) 会場:

チーム名:

チーム代表者 (感染症対策責任者)		氏名			住所
		携帯			Email
No.	氏名	年齢	検温	連絡先 (電話番号)	住所
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					

※足りない場合は、行数を増やしてください。

※チームでもととなる名簿を作成しておき、当日の参加者はNo.に○をうって提出していただいても結構です。

※会場に到着後、本部（責任チーム）に提出願います。その後、責任チームは、運営部に提出願います。

運営部：0-40はブリバリ、0-50は東濃シニア50がとりまとめ保管し、必要に応じて保健所に提出します。