

(公財)全国高等学校体育連盟
定時制通信制部卓球専門部長 殿

令和3年度全国高等学校定時制通信制体育大会 第54回卓球大会

健康チェック提出用紙

学校名または団体名

引率責任者または
大会役員等氏名(自署)

提出日 ()8月4日 ()8月5日 ()8月6日

※いずれかの()に○を付ける

参加生徒数

_____名

監督・引率者数

_____名

合計数

_____名

※1名で提出の場合、合計
に1を記入する。

宿泊先名

_____ 自宅から参加
()

自宅から参加している場合はこの()に○を付ける↑

「健康状況チェックシート」(様式1)の「大会2週間前」および「当日」に記載された記録状況から、出場を自粛するものが

()いる ()いない

※いずれかの()に○を付ける。

◎「いる」の場合には、具体的に確認します。

大会期間中においては、毎日記入し、受付に提出してください。