

練習参加票

名古屋ラグビースクール

練習参加者 1 人 1 人記入し、提出してください。

参加日 令和 2 年 月 日

参加者 学年・氏名

学 年		氏 名	
--------	--	--------	--

参加者連絡先（住所・電話）

住 所	〒	電 話	
--------	---	--------	--

健康観察（見学者すべての氏名と健康観察をお願いします。）

氏名	朝の体温	かぜ症状	平熱
本人	℃	なし あり	℃
	℃	なし あり	℃
	℃	なし あり	℃
	℃	なし あり	℃
	℃	なし あり	℃

※ 見学の方をできるだけ少なくしてください。

☐ にチェック（レ点）を入れてください。

☐ 別紙「名古屋ラグビースクールの再開について」感染予防対策に同意します。

☐ この用紙に書かれた個人情報、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のために必要な範囲で当方が保管・利用することに同意します。