

第48回 西条市民親睦バドミントン夏季大会

申込責任者名		住 所	
所 属 名		連絡先	Tel:
メールアドレス			

(ダブルス) 一般の部 男女別 1部、2部、3部、4部、初心者

種 別	氏 名	所 属 名	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(注) 事故があった場合は、応急処置は行いますが、事後の責任は主催者側では一切負いません

第48回 西条市民親睦バドミントン夏季大会

申込責任者名		住 所	〒
所 属 名		連絡先	Tel:
メールアドレス			

(シングルス) 一般の部 男女別 1部、2部、3部、4部、初心者

小学生の部 男女別なし 1年生、2年生、3年生、4年生、5年生、6年生

	種 別	氏 名	所 属 名	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

※ 一般と小学生を同一用紙に記載する場合は、それぞれをまとめて記入して下さい。

(注) 事故があった場合は、応急処置は行いますが、事後の責任は主催者側では一切負いません

第48回 西条市民親睦バドミントン夏季大会入金明細書

該当欄全てに記入の上、申込用紙とセットにして郵送してください。

所 属		申込責任者	
郵便番号	〒	電話番号(携帯)	
住 所			

	種 別	金 額	人 数	合計金額	備 考
参加料	一 般	1,000円		円	★入金は協会からの 入金指示後に お願いします
	中・高校生	800円		円	
	小学生	500円		円	
総合計金額				円	振込名は、申込責任者 名と同一にしてください (振込日) 月 日

領収書の必要な方は、下記領収書に金額と名前を記入して下さい。

記入のない場合はこの領収書は発行いたしません

当日必要な方は本部まで申し出て下さい。

領 収 書

様

金 円

但し、第48回西条市民親睦バドミントン夏季大会参加料として
2022年 6月26日(日)上記領収しました

西条市バドミントン協会
会 長 村 上 廣 徳

第48回 西条市民親睦バドミントン夏季大会参加者健康確認書

記入日(大会当日) 月 日

1. 記入責任者		所属名	
連絡先	電話番号 携帯番号		住所
	メールアドレス		

2. 参加者(1.記入責任者と連絡ができる者)の健康状態等

氏名	年齢	当日の体温	区分(※1)	最近の体調(※2)	接触者(※3)
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d

3. 記入上の注意

(※1)区分 該当するものに○印をつけてください

選 : 選手 コ : 監督・コーチ 送 : 送迎等来場者

(※2)この2週間における以下の事項で該当するものすべてに○印をつけてください

ア: 平熱を超える発熱(おおむね37.5℃以上)があった。

イ: せき、のどの痛みなど風邪の症状があった。

ウ: だるさ、息苦しさ、嗅覚や味覚の異常があった。

エ: 体が重く感じる、疲れやすかった。

オ: 特に体調の異常はなかった。

(※3)この2週間における以下の事項で該当するものすべてに○印をつけてください

a: 新型コロナウィルスの感染症陽性とされた者との濃厚接触がある。

b: 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる。

c: 海外への渡航または、帰国者との濃厚接触がある。

d: a～cに該当しない。

※記載された情報は、感染拡大防止のためにのみ利用し、大会1か月後に廃棄いたします。

必要部数印刷し、大会当日 **受付へ提出**してください。