

顧問・選手受付票

12/23/指定練習日

学校名

高等学校 (男子・女子)

男女各 1 枚提出

提出顧問名

緊急時 携帯

提出書類

- ① 参加申込用紙 公印あり ② 選手・顧問 問診票 全員分

受付時・確認事項

※確認項目にチェック・○・体温をご記入ください。

	選手名	ユニホーム	問診票	検査結果	当日検温結果	備考
1			有・無	陰性・陽性	℃	
2			有・無	陰性・陽性	℃	
3			有・無	陰性・陽性	℃	
4			有・無	陰性・陽性	℃	
5			有・無	陰性・陽性	℃	
6			有・無	陰性・陽性	℃	
7			有・無	陰性・陽性	℃	
8			有・無	陰性・陽性	℃	

※枠が不足の学校は、2枚印刷、記入の上、併せてご提出下さい。

以上、大会参加にあたり連盟規約に準じ確認し受付申請いたします。

また、競技規則、コロナ対策ガイドライン違反等につきましては、関東高等学校・中学校ゴルフ連盟の規約に従うことを誓約します。

令和 年 月 日

顧問

(直筆サイン)

関東高等学校・中学校ゴルフ連盟

顧問・選手受付票

12/24・大会1日目

学校名 _____ 高等学校（男子・女子） 男女各1枚提出

提出顧問名 _____ 緊急時 携帯 _____

受付時・確認事項 ※確認項目にチェック・体温をご記入ください。

	選手名	ユニホーム	当日検温結果	備考
1			℃	
2			℃	
3			℃	
4			℃	
5			℃	
6			℃	
7			℃	
8			℃	

※枠が不足の学校は、2枚印刷、記入の上、併せてご提出下さい。

以上、大会参加にあたり連盟規約に準じ確認し受付申請いたします。

また、競技規則、コロナ対策ガイドライン違反等につきましては、関東高等学校・中学校ゴルフ連盟の規約に従うことを誓約します。

令和 年 月 日

顧問

(直筆サイン)

顧問・選手受付票

12/25・大会最終日

学校名 _____ 高等学校 (男子・女子) 男女各1枚提出

提出顧問名 _____ 緊急時 携帯 _____

受付時・確認事項 ※確認項目にチェック・体温をご記入ください。

	選手名	ユニホーム	当日検温結果	備考
1			℃	
2			℃	
3			℃	
4			℃	
5			℃	
6			℃	
7			℃	
8			℃	

※枠が不足の学校は、2枚印刷、記入の上、併せてご提出下さい。

以上、大会参加にあたり連盟規約に準じ確認し受付申請いたします。

また、競技規則、コロナ対策ガイドライン違反等につきましては、関東高等学校・中学校ゴルフ連盟の規約に従うことを誓約します。

令和 年 月 日

顧問

(直筆サイン)