

感染症防止のためのチェックシート（チーム用）

大会名	第29回北信越大学男女新人選手権大会	チーム名	
-----	--------------------	------	--

提出先：新潟県ソフトボール協会

保管期間：大会終了後1ヶ月

提出日 10月 日

保管管理：新潟県ソフトボール協会

NO	区分	氏名	体温(度)	電話番号
1	監督			
2	コーチ31			
3	コーチ32			
4	スコアラー			
5	トレーナー			
6	選手			
7	〃			
8	〃			
9	〃			
10	〃			
11	〃			
12	〃			
13	〃			
14	〃			
15	〃			
16	〃			
17	〃			
18	〃			
19	〃			
20	〃			
21	〃			
22	〃			
23	〃			
24	〃			
25	〃			
26	〃			
27	〃			
28	〃			
29	〃			
30	〃			
31	〃			
32	〃			
33	〃			
34	〃			
35	〃			

提出方法 大会1日目：監督会議の受付に提出

2日目：試合会場の本部席の球場主任に提出