体力測定大会参加申込書

島根県立武道館長　様

下記のとおり申し込みます。

	令和3年　　月　　日申込	受付番号	第　　号
フリガナ			
氏　名		保護者	
住所	〒 市 郡　　町		
電話番号	（　　）　　-		
生年月日	平成　　年　　月　　日		
年齢･性別	才　　男　・　女		
学校名・学年		受付担当者	

※この申込書はイベント以外の目的で使用いたしません。

キ　リ　ト　リ

※当日、来館者全員分の体温を自宅にて記入し、持参してください

健康観察表

続柄	氏名	体温
参加者		℃
参加者･父･母･兄弟 その他（　　）		℃
参加者･父･母･兄弟 その他（　　）		℃
参加者･父･母･兄弟 その他（　　）		℃
参加者･父･母･兄弟 その他（　　）		℃
参加者･父･母･兄弟 その他（　　）		℃
参加者･父･母･兄弟 その他（　　）		℃