

※この用紙は2/10(金)前日練習の際に【別紙2-1(選手・顧問等用)】とともにチーム受付に提出してください。

顧問⇒チーム受付(2F)

別紙3-1(選手および登録外選手用)

チーム名  
  
(男・女)

大会名 事業名	令和4年度 第 33 回関東高等学校 バスケットボール新人大会
大会期間	2/10(金)・2/11(土)・2/12(日)
会 場	小田原アリーナ

所属選手 大会前健康状況確認表

	氏名	種別	【別紙1】 ア～エに チェックが ある	【別紙1】 オ～クに チェックが ある	保護者の サイン及び 押印が ある	その他参考となる事項
1		ベンチ登録選手				
2		ベンチ登録選手				
3		ベンチ登録選手				
4		ベンチ登録選手				
5		ベンチ登録選手				
6		ベンチ登録選手				
7		ベンチ登録選手				
8		ベンチ登録選手				
9		ベンチ登録選手				
10		ベンチ登録選手				
11		ベンチ登録選手				
12		ベンチ登録選手				
13		ベンチ登録選手				
14		ベンチ登録選手				
15		ベンチ登録選手				
16		マネージャー				
17		登録外選手				
18		登録外選手				
19		登録外選手				
20		登録外選手				
21		登録外選手				
22		登録外選手				
23		登録外選手				
24		登録外選手				
25		登録外選手				
26		登録外選手				
27		登録外選手				
28		登録外選手				
29		登録外選手				
30		登録外選手				
31		登録外選手				
32		登録外選手				
33		登録外選手				
34		登録外選手				
35		登録外選手				
36		登録外選手				

該当する箇所に✓を記入してください

所属選手の健康状況を確認いたしました。

顧問・氏名(自署)