

【別紙2ー2（チーム応援関係者用）】

顧問→チーム受付

令和 5 年 2 月 日

神奈川県高体連バスケットボール専門部長 様

参 加 状 況 報 告 書

「チーム応援関係者の健康状況チェックシート及び参加確認書（別紙1）」及び非接触型体温計による検温の結果、チーム応援関係者の健康状況は良好であるため、次の大会・事業等に参加いたします。

参加大会名（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

開 催 日 月 日（ ）

入場したチーム応援関係者の数 名

※非接触型体温計による検温の結果、帰宅したチーム応援関係者 名

以上報告いたします。

チーム名 （男・女）

チーム代表者名（自署）

※本用紙は大会に参加する日（前日練習を除く）ごとにチーム受付まで提出してください