北海道高文連第 45 回放送コンテスト 参加校受付表

於：江別市民会館

来場日

令和 4 年 11 月　18 日(金) ・ 19 日(土)　(〇で囲む)

学校名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校

顧問携帯番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加者名簿

	氏　　名	該当する症状を〇で囲んでください		
		体温	咳	体調
顧問		℃	有・無	良・悪
顧問		℃	有・無	良・悪
顧問		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪
生徒		℃	有・無	良・悪

※2 日間とも、来場時に受付または本部まで提出してください。

●体温は当日にホテル・自宅で計測したものを記入してください。