

令和 年 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

「生徒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、参加生徒及び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。

また、参加顧問等の健康状況も良好であることを確認しました。

参加大会名（事業名） _____

開催日 _____ 月 _____ 日（ ）

入場生徒数 _____ 名 入場チーム応援関係者数 _____ 名

顧問数 _____ 名

※非接触型体温計による検温の結果、帰宅した生徒数 _____ 名

帰宅したチーム応援関係者 _____ 名

以上報告いたします。

学校名 _____

顧問名（自署） _____