

健康確認票

段位

段

氏名

--

年齢

才

住所

--

緊急時連絡先電話番号

--

当日の体温(自宅)

	°C
--	----

当日の体温(会場)

	°C
--	----

※受付で検温を行うのでこの欄は空けておいてください