

第19回常陸国YOSAKOI祭り 参加者名簿(チーム用)

エントリーNo. _____

チーム名: _____

参加日 : 5月21日(土) ・ 5月22日(日)

No.	氏名 (チームで記入後提出してください)	提出書類 (当日スタッフが記入します)	受付時体温
1		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
2		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
3		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
4		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
5		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
6		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
7		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
8		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
9		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
10		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
11		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
12		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
13		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
14		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
15		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
16		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
17		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
18		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
19		ワクチン接種 ・ 陰性証明	
20		ワクチン接種 ・ 陰性証明	

- ・ この名簿はチームスタッフを含め、当日来場予定の全員の氏名を記載してください。
(1枚で不足する場合にはコピーしてご利用ください)
- ・ 太枠のみ記入してください(書類の確認と体温は当日スタッフが記入します)
- ・ ワクチン接種は3回目が終了していることを必須とします。
- ・ 陰性証明は検査後の有効期間が4日のものと2日のものがあります。ご注意ください。

提出締め切り:5月6日(金)