

※ 各高校の代表者は毎日提出すること

沖縄県ボクシング連盟

令和5年度 第29回 沖縄県高等学校ボクシング春季大会

健康確認報告書

受付にて毎日提出してください。

高校名	
提出者氏名 [引率責任者等]	(自署)

____ 月 ____ 日 ()

- 大会7日前と大会当日の健康チェックシートの
状況から判断して出場を自粛する者が

いる ・ いない (いずれかに○印)

「いる」場合には、自粛する人数と状況等について確認します。

※毎日、受付に提出してください。

※感染拡大を防止するための大事な資料です。正確な記載をお願いします。