感染対策責任者報告書

チーム情報

|  |  |
| --- | --- |
| 所属カテゴリ |  |
| チーム名 |  |
| 代表者氏名 |  | 携帯番号 |  |

試合･大会･イベントについて

|  |  |
| --- | --- |
| 開 催 日 | 2020年　　月　　日（　） |
| 名　　称 |  |
| 会 場 名 |  |

当日の感染対策責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | フリガナ |  |
| 自宅電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 住　　所 | 〒 |

※感染対策責任者は、当日会場に来られる方で、感染対策の実施および運営担当とコミュニケーションを取れる方としてください。