

■コープファミリーリレーマラソンinせら魅力まつり メンバーリスト (出走者)



署名完了日 2023年 月 日 体温が37.5℃の場合、また、体調に「異常あり」の場合、ご参加いただけません。

	参加者氏名	生年月日 (西暦で記入ください)	当日の体調	当日の体温	保護者自筆署名 (未成年者のみ)
1	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
2	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
3	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
4	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
5	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
6	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
7	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
8	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	

	参加者氏名	生年月日 (西暦で記入ください)	当日の体調	当日の体温	保護者自筆署名 (未成年者のみ)
9	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
10	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
11	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
12	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
13	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
14	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	
15	参加者自筆署名	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	℃	

別紙の誓約書をご確認いただき、同意の上で、メンバーリストにご署名ください。
特に、18歳未満の大会出場者は保護者の同意が必要です。保護者の自筆署名をお願いいたします。
誓約書とこのメンバーリストの提出により、エントリーが確定します。大会当日までにご記入の上、忘れずにご持参ください。

