

# 出場申請書

日付 西暦 年 月 日

(一財)福井陸上競技協会 様

《チーム情報》

所属名	
-----	--

選手数		名
その他関係者		名
合計報告者数		名

「2020アスリートナイトゲーム」の出場にあたり、チーム全員がGoogleフォーム健康調査の報告を終えていることを確認しました。  
新型コロナウイルスへの対応を理解し、感染症予防を遵守しながら出場することに同意します。

代表者氏名  
(記載責任者)