

様式3

令和4年 8 月 日

令和4年度全国中学校体育大会
 第49回全日本中学校陸上競技選手権大会
 全中福島大会陸上競技実行委員会

新型インフルエンザ・ノロウイルス等罹患届出書

このことについて、下記の通り届け出いたします。

大会名	令和4年度全国中学校体育大会 第49回全日本中学校陸上競技選手権大会		
受診日時	令和4年 月 日() 午前・午後 時 分		
病院名		学校名	(年)
氏名	ふりがな	保護者名	
	(男・女)	連絡先電話	
住所			
区分	選手・監督・引率者・外部指導員・役員・生徒役員・その他()		
症状の経過	(診断結果・)		
	記載責任者() 役職()		