

(様式2)

第61回福島県中学校体育大会スキー大会

受診報告書

報告日 平成31年1月 日

受診者 保護者名 ()	氏名	ふりがな	男・女 (歳)
	学校 学年		中学校 年
	学校住所	〒	
症状発生年月日	平成31年1月 日 () 午前・午後 時 分		
主な症状			
病院名			
診断の結果 (診断名等)			
その他 (医師からの所見など)			
記載者 (○で囲む)	監督 ・ 外部指導員 ・ その他 ()		
	氏名		
	所属		
	宿舎名		

※ 大会事務局（一箕中学校）にFAXにて報告をして下さい。

[大会事務局：会津若松市立一箕中学校 FAX/0242-32-6403]

(様式3)

平成31年1月 日

第61回福島県中学校スキー大会
福島県中学校体育連盟スキー専門部会長 様

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。

記

大会名	第61回福島県中学校スキー大会		
受診日時	平成31年1月 日() 午前・午後 時 分		
病院名			
氏名	ふりがな 男・女 (歳)	保護者名	
所属中学校 ・ 勤務先等	学校名・勤務先 等(学年)	(年)	
	所在地または 自宅住所	〒	(電話 — —)
区分	選手・監督・引率者・外部指導員・役員・その他()		
症状の経過	(診断結果:) 記載責任者() 役職() 緊急連絡先(携帯番号): — —		

※ 大会事務局(一箕中学校)にFAXにて報告をして下さい。

[大会事務局: 会津若松市立一箕中学校 FAX/0242-32-6403]