（様式２）

**第６２回福島県中学校体育大会スキー大会**

**受診報告書**

報告日　令和２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 | 令和２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 〕**