

令和3年度（第74回）春季四国地区高等学校野球愛媛県大会 観戦記録表

ふりがな

(どちらかに ○ をつけてください)

①氏名： _____ ②大人・中高生以下

③住所： _____

連絡先

④(電話番号)： _____

体温	次のような症状があれば <input checked="" type="checkbox"/> してください。
⑤ . °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい

・入場した日に、球場を利用された方が感染者と判明した場合、愛媛県および関係機関に提出し、必要な場合、連絡をとるデータとします。また、個別にお問い合わせいただいても、個人情報は一切お答えいたしません。

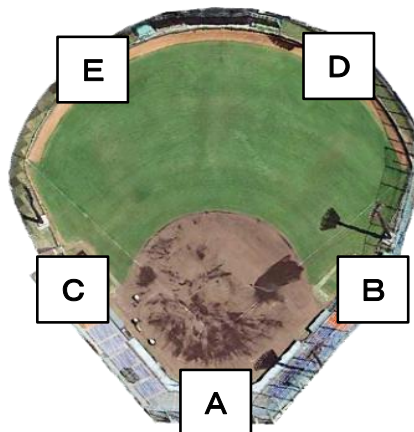
・大会終了後1か月経過後は、適切に処分します。

⑥入場日： 令和3年 _____ 月 _____ 日

球場： 新居浜市営球場

⑦

○ をつけてください。
観戦される予定の場所に



令和3年度（第74回）春季四国地区高等学校野球愛媛県大会 観戦記録表

ふりがな

(どちらかに ○ をつけてください)

①氏名： _____ ②大人・中高生以下

③住所： _____

連絡先

④(電話番号)： _____

体温	次のような症状があれば <input checked="" type="checkbox"/> してください。
⑤ . °C	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい

・入場した日に、球場を利用された方が感染者と判明した場合、愛媛県および関係機関に提出し、必要な場合、連絡をとるデータとします。また、個別にお問い合わせいただいても、個人情報は一切お答えいたしません。

・大会終了後1か月経過後は、適切に処分します。

⑥入場日： 令和3年 _____ 月 _____ 日

球場： 新居浜市営球場

⑦

○ をつけてください。
観戦される予定の場所に

