【様式1】

ワクチン接種報告書　兼　抗原検査陰性報告書

送付先：一般社団法人日本卓球リーグ実業団連盟　事務局　あて

FAX：03-5833-2384　　Mail：info@jttl.gr.jp

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、「第31回日本卓球リーグ選手権福島大会」参加にあたって、抗原検査を実施し、検査結果が「陰性」の場合のみ、本用紙をご提出をお願い致します。

下記事項にご記入の上、来場日当日に会場受付へご提出ください。

なお、提出された個人情報の取扱いは、今大会での来場及び陰性確認以外には使用致しません。

提　出　日	2022年　　月　　日
所　属　名	
記載責任者名	
【分　　類】	□ 協　賛　□ 選手・スタッフ・チーム関係　□ 報　道　□ その他　（該当に✔マークを記入）
代表連絡先	

※用紙が足りない場合はコピーしてください

氏名	ワクチン接種1回目	ワクチン接種2回目	ワクチン接種3回目	抗原検査陰性確認日 ※ワクチン接種済みの方は不要 ※来場日の72時間前
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日
	月　日	月　日	月　日	月　日