

## 会長杯入場者名簿一覧 ( 月 日)

チーム名	感染対策責任者氏名	緊急連絡先 (※必須)
(男・女)		

No.	チーム関係者氏名	役職	緊急連絡先 (※任意)	備考
1		コーチ		
2		Aコーチ		
3		Aコーチ		
4		マネージャー		
5		マネージャー		

No.	選手氏名	保護者氏名	緊急連絡先 (※任意)	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

- ・感染対策責任者の緊急連絡先は必ず記入してください。
- ・個人情報については、大会入場者の管理及び新型コロナウイルス感染対策用として使用し、大会終了後は当協会にて2週間保存、その後責任を持って破棄します。

なお、大会内で新型コロナウイルス感染症の感染者が出た際には、八戸バスケットボール協会U12部会から、この名簿を八戸保健所に提供する場合がございますことをご了承ください。