

(様式 3)

平成22年 月 日

平成21年度全国中学校体育大会
第47回全国中学校スキー大会
岩手県実行委員会 会長 工藤 保 様

新型インフルエンザ・ノロウイルス等

罹患屈出書

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	平成21年度全国中学校体育大会 第47回全国中学校スキー大会					
受診日時	平成	年	月	日（ ）	午前・午後	時 分
病院名				都道府県名 (選手団)		
氏名	ふりがな			男・女 (歳)	保護者名	
所属中学校 勤務先等	学校名等 (学年)	(年)				
	所在地又は 自宅住所	〒 電話 — —				
区分	選手・監督・引率者・外部指導員・役員・生徒役員・その他 ()					
症状の経過	(診断結果・) 記載責任者 () 役職 () 緊急連絡先(携帯電話) : — —					

※ 住所は、都道府県名より記入して下さい。