

新型コロナウイルス感染症 特別措置

登録選手変更願

学 校 名

住 所

学 校 長 名

責 任 教 師 名

校 印

印

先に登録いたしました選手を新型コロナウイルス感染症特別措置に基づき変更を御承認下さい。

背番号	削除選手名	背番号	削除選手名	背番号	削除選手名
変更期間	月 日 ~ 月 日	変更期間	月 日 ~ 月 日	変更期間	月 日 ~ 月 日

背番号	ふりがな 選手氏名	学 年	生 年 月 日	高等学校入学 年 月 日	中学校卒業 年 月 日	出身中学校	部 員 登録番号	身長 c m	体重 k g	利き腕 投・打	備 考

※感染が疑われる者に関しては、学校長の判断のもと本紙の提出にて変更を認める。(診断書の提出必要なし)

※症状が改善もしくは、自宅待機期間が終了し復帰する場合は、再度の登録変更届は必要ない。

※上記の変更期間は必ず明記すること。

※集団感染(クラスター等)の場合は、学校長と相談し慎重に判断すること。