

救護スタッフ名簿

チーム名						
1	住所:					
	氏名:		電話番号:			
	選手氏名:		続柄:		体温:	
2	住所:					
	氏名:		電話番号:			
	選手氏名:		続柄:		体温:	
3	住所:					
	氏名:		電話番号:			
	選手氏名:		続柄:		体温:	
4	住所:					
	氏名:		電話番号:			
	選手氏名:		続柄:		体温:	

•IDカードを配布いたします。入場時、館内にいる間はIDカードを首から下げてください。