

第42回栃木県高等学校総合文化祭演劇研究大会 来場者名簿

〇〇〇〇高等学校

住所：

電話番号：000-000-0000

No. 1

番号	氏名	住所	電話番号	体温			過去2週間の状況				備考
				/	/	/	平熱を超える発熱	せき/のど痛	嗅覚/味覚異常	その他の体調不良	
1							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
2							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
3							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
4							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
5							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
6							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
7							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
8							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
9							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
10							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
11							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
12							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
13							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
14							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
15							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
16							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
17							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
18							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
19							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
20							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				

※当日の体温等を記入した上で、会場を最初に訪れる日に事務局に提出してください。

※リハーサルと本番等で2日以上来場する場合は、初日に提出した『来場者名簿』を事務局から受け取り、体温を記入して再び提出してください。

※体温記入欄は複数日来場する場合に日付を記入してください。

※備考欄は自由にお使いください。

第42回栃木県高等学校総合文化祭演劇研究大会 来場者名簿

〇〇〇〇高等学校

住所：

電話番号：000-000-0000

No. 2

番号	氏名	住所	電話番号	体温			過去2週間の状況				備考
				/	/	/	平熱を超える発熱	せき/のど痛	嗅覚/味覚異常	その他の体調不良	
21							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
22							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
23							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
24							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
25							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
26							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
27							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
28							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
29							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
30							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
31							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
32							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
33							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
34							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
35							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
36							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
37							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
38							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
39							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
40							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				

※当日の体温等を記入した上で、会場を最初に訪れる日に事務局に提出してください。

※リハーサルと本番等で2日以上来場する場合は、初日に提出した『来場者名簿』を事務局から受け取り、体温を記入して再び提出してください。

※体温記入欄は複数日来場する場合に日付を記入してください。

※備考欄は自由にお使いください。

第42回栃木県高等学校総合文化祭演劇研究大会 来場者名簿

〇〇〇〇高等学校

住所：

電話番号：000-000-0000

No. 3

番号	氏名	住所	電話番号	体温			過去2週間の状況				備考
				/	/	/	平熱を超える発熱	せき/のど痛	嗅覚/味覚異常	その他の体調不良	
41							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
42							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
43							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
44							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
45							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
46							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
47							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
48							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
49							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
50							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
51							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
52							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
53							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
54							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
55							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
56							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
57							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
58							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
59							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
60							<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				

※当日の体温等を記入した上で、会場を最初に訪れる日に事務局に提出してください。

※リハーサルと本番等で2日以上来場する場合は、初日に提出した『来場者名簿』を事務局から受け取り、体温を記入して再び提出してください。

※体温記入欄は複数日来場する場合に日付を記入してください。

※備考欄は自由にお使いください。