

入新井少年野球連盟 試合結果申し送り書

試合日 年 月 日 球場： 天気： 気温： _____

試合番号： _____ 時 分～ 時 分

チーム名	1	2	3	4	5	6	7			合計

	氏名（所属チーム）	味覚・臭覚異常	風邪症状	倦怠感・息苦しさ	当日の体温	緊急連絡先電話番号
球審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
1塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
2塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
3塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	

試合番号： _____ 時 分～ 時 分

チーム名	1	2	3	4	5	6	7			合計

	氏名（所属チーム）	味覚・臭覚異常	風邪症状	倦怠感・息苦しさ	当日の体温	緊急連絡先電話番号
球審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
1塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
2塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
3塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	

試合番号： _____ 時 分～ 時 分

チーム名	1	2	3	4	5	6	7			合計

	氏名（所属チーム）	味覚・臭覚異常	風邪症状	倦怠感・息苦しさ	当日の体温	緊急連絡先電話番号
球審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
1塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
2塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
3塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	

試合番号： _____ 時 分～ 時 分

チーム名	1	2	3	4	5	6	7			合計

	氏名（所属チーム）	味覚・臭覚異常	風邪症状	倦怠感・息苦しさ	当日の体温	緊急連絡先電話番号
球審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
1塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
2塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	
3塁審	()	異常なし・あり	異常なし・あり	異常なし・あり	℃	

- 【注意事項】**
- ・当日第1試合の一塁側ベンチのチームがこの用紙を準備し、スコアを記入して次の試合の一塁側ベンチに引き継いでください。
 - ・当日最終試合のチームが結果報告者として、下記事務局担当者宛に報告してください。
 - ・FAXで送信、もしくは、この用紙の写真をメールで送信しても良いです。

入新井少年野球連盟事務局（戸田） ty19640607@gmail.com

F A X の 場 合 F A X 番 号 ; 3 7 4 4 - 6 6 9 1