

【令和2年度(公財)日本水泳連盟基礎指導員養成講習会並びに検定試験】 健康チェック表

| | |
|----|-----|
| 区分 | 受講生 |
|----|-----|

| 氏名(年齢) | | 携帯電話番号 | 緊急連絡先(続柄) |
|------------|--------|--------|-----------|
| 男 女 () | | | () |
| | 月 日(金) | 月 日(土) | 月 日(日) |
| 起床時体温 | | | |
| 体調 | | | |
| 入場前体温 | | | |
| 体調 | | | |
| 本部確認 | | | |

- (1) 講習2日前から健康チェック表への記入を行ってください。起床時と、会場入りした時に検温し記入してください。
- (2) 体調欄には、以上がなければ「良好」と記入してください。体調不良の場合は具体的に症状をご記入ください。(例: 咳 腹痛 悪寒・・等)
- (3) 毎日入場の際に受付にご提出願います。
- (4) 発熱・体調不良等がある場合は、会場には来場ならず、担当者にお電話ください。(TEL070-1144-6655)

(一社) 岩手県水泳連盟