

令和2年度特別開催 岩手県夏季長水路記録会 健康チェック表

区分	保護者
----	-----

氏名(年齢)	所属		携帯電話番号	緊急連絡先(続柄)
	男 ()	女 ()		()
	8月13日(木)	8月14日(金)	8月15日(土)	8月16日(日)
役員部署名				
起床時体温				
体調				
本部確認				
入場前体温				
体調				
本部確認				

- (1) 大会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て記入してください。
- (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) 毎日入場の際に大会本部ご提出願います。お帰りの際にお受け取りください。
- (4) 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場しないでください。入場してしまうと大会を中止しなければいけません。

(一社) 岩手県水泳連盟