

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 (該当欄に○)	選手	指導者	その他 マネージャー等
---------------	----	-----	----------------

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)	
出場種目					
起床時体温					
体調					
監督責任者 確認欄					
入場前体温					
体調					
監督責任者 確認欄					

- (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) 必ず責任者の方が選手並びに来場者の健康状態を確認し、確認欄に押印またはサインをしてください。未記入の場合、入場できません。
- (4) 毎日入場の際に責任者の方がチーム毎にまとめてご提出願います。お帰りの際にお受け取りください。
- (5) 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