

第17回盛岡市立総合プール公認記録会 健康チェック表

盛岡市立総合プール		区分 (該当欄に○)	競技役員	選手	指導者	保護者代表	その他
氏名 (ふりがな)	性別 (年齢)	携帯電話番号 (メールアドレス)	①住所〔通い〕 ②ホテル名〔宿泊〕 (部屋番号)		緊急連絡先 (続柄)		
()	男女 ()	()	()	()	()		
日付	2日前	1日前	大会当日		大会当日入場時		
	2月25日	2月26日	2月27日				
起床時体温	℃	℃	℃		℃		
体調							
指導者確認欄							

※体調欄には異常が無い場合は「良好」、不良の場合はその症状をご記入ください。（「咳・悪寒・腹痛・下痢・倦怠感・味覚障害」等）

保護者同意事項

※下記事項を確認いただき、□に✓を入れ、署名、捺印をお願いします。記載漏れがある場合、出場をお断りする場合があります。

- 一般社団法人岩手県水泳連盟様が作成した「水泳競技（記録会）における新型コロナウイルス感染症拡大防止＜ガイドライン＞」及び大会要項に記載されている内容を遵守し感染拡大防止に努めます。
- 新型コロナウイルス感染症の感染及び感染が疑われる場合や濃厚接触が疑われる場合は参加を辞退します。また、主催者より大会参加辞退あった場合は指示に従います。
- 大会後14日以内に新型コロナウイルスの感染、またはその疑いが生じた場合は、速やかに主催者へ連絡します。
- 大会期間中に発生した事故・傷病・感染症は、自己または保護者の責任において対処します。
- 感染症拡大防止の目的で保健所ならびに関係機関に健康チェック表に記載された個人情報を提供することに同意します。

保護者氏名

Ⓜ