

大会名：

健康チェック表 (様式2-2020)

| | | | | | | | |
|----------------|----------------|---------------------|-----------------------------|-------|------------|-------|-----|
| 一般社団法人 岩手県水泳連盟 | | 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2日目 | | | |
| | 2月11日 | 2月12日 | 2月13日 | 2月14日 | | | |
| 起床時体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | | | |
| 体調 | | | | | | | |
| チーム指導者 確認欄 | | | | | | | |
| 大会入場時体温 | — | — | | | | | |

(1)大会2日前から健康チェックを行ってください。(14日前からは特に健康管理に注視し、行動にもご注意ください。)

(2)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

(3)必ずチーム指導者が選手の状態を確認し、「確認欄」にサインもしくは押印をしてください。

(4)大会当日入場時、入り口で健康チェック表を預かります。(競技役員・選手・指導者・保護者代表) また、2日目かめる入場時、笠口も使用する方は1日目

終了時に返却しますのでチーム代表者は選手・保護者代表の全員分受け取り、返却してください。

(5)発熱および体調不良の方は大会当日に入館しないでください。