

令和4年度 NPO法人盛岡市水泳協会 夏季スイミングフェスティバル公認記録会 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 ( )				( )
		7月1日(金)	7月2日(土)	7月3日(日)
起床時体温				
体調				
保護者 確認欄				
入場前体温				
体調				
監督責任者 確認欄				

- (1) 大会参加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、大会会場への来場はご遠慮ください。