

競技会名

2020年度札幌チャレンジ水泳競技大会健康チェック表

(公財)日本水泳連盟

所属	区 分	選 手	監督・コーチ	マネージャー等	その他(具体的に記入)
	(該当欄に○)				

氏 名		性 別 (年齢)	携帯電話番号・メールアドレス		住所〔通い〕・ホテル名〔宿泊〕(部屋番号)			緊急連絡先(続柄)	
		男 女 ( )			( )			( )	
日 付	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )
出場種目									
起床時体温	.	.	.	.	.	.	.	.	.
体 調									
監督責任者 確認欄									
決勝前体温	.	.	.	.	.	.	.	.	.
体 調									
監督責任者 確 認 欄									

- (1) 参加される2日前から健康チェックをお願いします。その間は朝のみ検温、参加期間中は朝と決勝前に検温して記入してください。
- (2) 体調欄には、異常がなければ「良好」とご記入ください。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 嗅覚・味覚障害 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、入場をお断りする場合があります。
- (4) 緊急連絡先にはご家族等、日中に連絡の取れる方の電話番号をご記入願います。
- (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下さい。