

競技会名 第43回(2020年度)全国JOCジュニアオリンピック
ク春季北海道予選会

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	2月26日(金)	2月27日(土)	2月28日(日)	2月28日(日)	2月28日(日)	2月28日(日)	2月28日(日)	月 日()	月 日()
出場種目	2日前	1日前							
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									

※記載は、出場種目毎に右欄に移動してください。

- 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。
- 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)
- 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、入館をお断りする場合があります。
- 毎朝、選手受付でチームごとにまとめて提出願います。また、選手が決勝へ出場する場合も招集所で提出してください。最終日に回収します。
- 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。
- 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場に来場しないでください。