|  |  |
| --- | --- |
| 競技会名　○○○○大会　　競技役員　健康チェック表 | (公財)日本水泳連盟　競技委員会 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 区分 | 番号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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( ) |
| 役職部署名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 起床時体温 | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ |
| 体　　調 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本部確認 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 決勝前体温 | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ |
| 体　　調 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本部確認 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 参加される2日前から健康チェックをお願いします。
2. 参加期間中は毎朝検温し、ご記入ください。宿泊している方は、ホテルで検温してください。
3. 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）
4. 毎日来場されたら、すぐに大会本部にご提出願います。お帰りの際にはチェック表をお受け取りください。
5. 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ください。
6. 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場なさらず、大会本部宛にお電話ください。（TEL　　　　　　　　　　　　　）