

日本選手権 飛込競技 健康チェック表

公益財団法人日本水泳連盟 飛込委員会

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	9月20日（日）	9月21日（月）	9月22日（火）	9月23日（水）	9月24日（木）	9月25日（金）	9月26日（土）	9月27日（日）
出場種目								
起床時体温	・	・	・	・	・	・	・	・
体 調								
監督者 確認欄								
受付時体温	・	・	・	・	・	・	・	・
体 調								
監督者 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） 毎日、予選と決勝の前に 選手受付でチームごとにまとめて ご提出願います。 その場で確認の上、お返しします。
- （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願います。
- （６） 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場しないでください。