

第26回サクラマスターズスイミング選手権

健康チェックシートおよび承諾書

※ 該当するものに✓を入れてください。

区分	選手	チーム責任者	競技役員	その他(具体的にご記入ください)

チーム名		個人ID	
フリガナ		電話番号 (携帯電話可)	
氏名		緊急連絡先	TEL 氏名 (続柄)

※本人以外のご家族などに日中連絡の取れる電話番号

競技会7日前から当日までの体温

7日前	体温	6日前	体温	5日前	体温	4日前	体温
9/18(日)	℃	9/19(月)	℃	9/20(火)	℃	9/21(水)	℃
3日前	体温	2日前	体温	1日前	体温	大会当日	
9/22(木)	℃	9/23(金)	℃	9/24(土)	℃	9/25(日)	℃

【競技会1週間前から大会当日における以下の事項の有無】

※ 該当するものに✓を入れてください

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない ※37.5℃未満	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去7日間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国地域への渡航または該当在住者との濃厚接触がない	

【承諾確認欄】

※ 確認し✓を入れてください

確認項目	チェック欄
■ 大会要項記載の「新型コロナウイルス感染症拡大防止のための注意点および参加条件」について確認しました	
■ 定められた新型コロナ感染拡大防止策を遵守します	
■ この記載事項は新型コロナ感染拡大防止のため、大会後30日間保持を了承しました	
■ 競技会後1週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は速やかに主催者に報告します	

【注意事項】

- ・発熱や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