

健康チェックシート

[選手 ・ 競技役員用]

(一財) 北海道水泳連盟

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、(一財) 北海道水泳連盟により定めた指針に従い、選手及び競技役員等の皆様には、下記の項目に記入をお願い致します。なお、記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため必要な場合のみ利用させていただきます。

大会名	2022年度 北海道マスターズ長水路水泳競技大会		
期 日	2022年10月16日(日)		
氏 名		年 齢	歳
住 所			
携帯電話	緊急連絡先(続柄)	()	

体 温	前々日	・	度	確認(印)
	前 日	・	度	
	当 日	・	度	

チェックリスト

以下の項目で、あてはまる箇所の□にチェックマークをつけてください。

<input type="checkbox"/>	過去2週間以内に、下記の項目にあてはまるものはない (咳 だるさ 息苦しさ 腹痛 悪寒 味覚・嗅覚障害)
<input type="checkbox"/>	体調に異常はない
<input type="checkbox"/>	マスクを持参している

注意事項

- 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 入館時に、検温し、健康チェックシートに記入のうえ受付に提出ください。
(競技会が複数日の場合は、毎朝入館時に検温し、健康チェックシートに記入のうえ提出ください。)
- 3 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。
- 4 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場に来場なさらず、大会担当者宛にお電話ください。

担当者： 渡辺和彦 090-8639-1677