

日本ろう者水泳選手権 健康チェック表

(一社) 日本ろう者水泳協会

所属	区分 (該当欄に○)	選手	付き添い	その他 (具体的に記入)

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 ()
出場種目									
起床時体温
体調									
監督責任者確認欄									

参加される 14 日前から健康チェックをお願いします。この表には過去 2 週間分を記入してお持ちください。

- (1) 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)
- (2) 未記入の場合、入場をお断りする場合があります。入場の際は、係が検温をさせていただきます。
- (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、大会会場には来場しないでください。

裏面へ

