|  |  |
| --- | --- |
| 第65回松本市市民スポーツ大会夏季水泳競技大会2022/08/28 | 健康チェック表　　　　　松本水泳協会 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 区　　分（該当欄に○） | 選　　手 | 監督・コーチ | 競技役員 |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 性　別 (年齢) | 生年月日 | 住所、連絡先 | 緊急連絡先（続柄） |
|  | 男　女 (　　) | 西暦 | 〒（　　　　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　　） |
| 日　　付 | 8月 15日 | 8月 16日 | 8月 17日 | 8月 18日 | 8月 19日 | 8月 20日 | 8月 21日 | 8月 22日 | 8月 23日 |
| 体温 | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ |
| 体　　調 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保護者確認欄 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日　　付 | 8月 24日 | 8月 25日 | 8月 26日 | 8月 27日 | 8月 28日 |  |  |  |  |
| 体温 | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ |
| 体　　調 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保護者確認欄 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 本競技会二週間から健康チェックをお願いします。朝検温を実施、競技会当日も朝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「〇」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. 学生(小中高)については、必ず保護者の方が選手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、競技会への参加はできません。
4. 大会当日選手受付でチームごとまとめてご提出願います。
5. 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。