**健　康　チ　ェ　ッ　ク　表（参加団体）**

|  |
| --- |
| 競技会名： |

新型コロナウイルス感染拡大防止を図るため、「新型コロナウイルス感染症に係る兵庫県対処方針」（兵庫県）、「社会体育施設の再開に向けた拡大防止ガイドライン」（スポーツ庁）、「水泳競技会の再開に向けた新型コロナウイルス感染防止対策」（兵庫県水泳連盟）に基づき施設の利用・競技会運営を行います。

受付時にチームでまとめて提出してください。

（チーム名がわかる封筒等に入れて提出してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 2021年 　月 　日（　　） |
| チーム名 |  |
| 責任者名 |  |
| 連絡先（電話） | （　　　　　）　　　　　－ |

■参加者数（監督・コーチ）　　　　　　名

（マネージャー）　　　　　　名

　　　　　（選　手）　　　　　　　　　名

※状況により、参加者へのご連絡が必要となる場合がありますので、全員の連絡先の

把握をお願いします。

☑をお願いします。

* 参加者全員、発熱等の体調不良はありません。
* 三密（密閉・密集・密接）回避、接触感染防止策を講じて安全に留意して施設を

利用します。

**健　康　チ　ェ　ッ　ク　表（個人）**

|  |
| --- |
| 競技会名： |

選手・ 監督・コーチ・マネージャー・ 競技役員(どれかに〇をする)

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 2021年 　月 　日（　　） |
| チーム名 |  |
| 名　前 |  |
| 保護者 |  |

☑をお願いします。

* 当日の体温　(　　　.　℃)

●　利用の2週間前における以下の事項の有無

□ 平熱を超える発熱がない（概ね37.5℃以上若しくは平熱より1℃以上高い）

□ 咳（せき）・のどの痛みなどの風邪の症状がない

□ だるさ（倦怠（けんたい）等）・息苦しさ（呼吸困難）がない

□ 嗅覚や味覚の異常がない

□ 体が重たく感じる、疲れやすい等がない

□ 新型コロナウイルス感染症陽性と確認された方との濃厚接触はない

□ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない

□ 過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はない

※　「新型コロナウイルス感染症対策競技会におけるガイドライン等」を遵守し競技会の参加をお願いします。

※　本票により収集した個人情報については、事務の目的を達成する上で必要なものであり、個人情報保護条例に基づき適正に管理するとともに目的以外の利用・保有はいたしません。