

1日目(7月24日)用

区分	番号
----	----

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	7月22日(水)	7月23日(木)	7月24日(金)	7月25日(土)	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
役職部署名									
起床時体温	・	・	・	・	・	・	・	・	・
体調									
本部確認									

- (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) 参加期間中は毎朝検温し、ご記入ください。宿泊している方は、ホテルで検温してください。
- (3) 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)
- (4) 毎日来場されたら、すぐに大会本部にご提出願います。お帰りの際にはチェック表をお受け取りください。
- (5) 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ください。
- (6) 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場なさらず、大会本部宛にお電話ください。(TEL 090-8194-6329 野田和久)

競技会名 令和2年度兵庫県高等学校3年生水泳競技大会

競技役員 健康チェック表

(公財)日本水泳連盟 競技委員会

2日目(7月25日)用

区分	番号
----	----

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	7月22日(水)	7月23日(木)	7月24日(金)	7月25日(土)	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
役職部署名									
起床時体温	・	・	・	・	・	・	・	・	・
体調									
本部確認									

- (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) 参加期間中は毎朝検温し、ご記入ください。宿泊している方は、ホテルで検温してください。
- (3) 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)
- (4) 毎日来場されたら、すぐに大会本部にご提出願います。お帰り際にはチェック表をお受け取りください。
- (5) 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ください。
- (6) 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場なさらず、大会本部宛にお電話ください。(TEL 090-8194-6329 野田和久)