

富山市ジュニアスイムフェスティバル 2022 健康チェック表

富山市水泳協会

所属	区 分 (該当欄に○)	選 手	監督・コーチ	マネージャー等	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	9 月 2 日(金)	9 月 3 日(土)	9 月 4 日(日)	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
出場種目									
起床時体温	・	・	・	・	・	・	・	・	・
体 調									
保護者 確認欄									
監督責任者 確認欄									

- 大会 2 日前から健康チェックをお願いします。体温は朝のみ検温して記入してください。普段から平熱が高い方は、提出時に申し出てください。
- 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）
- 保護者は大会 2 日前から選手の健康状態を把握し、記載事項を証明するため、確認欄に必ず押印してください。押印なき場合、入場をお断りする場合があります。
- 責任者は、必ず大会当日に選手並びに来場者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、入場をお断りする場合があります。
- 大会当日、選手受付でチームごとにまとめてご提出願います。
- 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。
- ご記入いただいた個人情報、競技会において新型コロナウイルス感染が発覚した場合のみ使用します。その場合、第三者に情報を開示する場合があります。
- 本紙の保管期間は大会翌日から 1 か月間とし、期間経過後、当協会が責任をもって破棄します。