

競技会名

2022年度日本SC協会北陸支部 クラブ対抗大会

選手・コーチ用

本部確認欄①	本部確認欄②	本部確認欄③	本部確認欄④

健康チェック表

(一社) 石川県水泳協会

所属	区分	選手	監督・コーチ	マネージャー等	その他 (具体的に記入)
	(該当欄に○)				

氏名		性別 (年齢)		携帯電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯電話なし	
		男・女 ()		緊急連絡先 (続柄)	()	
		・住所 [通い] ・ホテル [宿泊]		ホテル部屋番号 ()		
日付	2日前		1日前		大会当日	
	5/13 (金)		5/14 (土)		①5/15(日)朝	①5/15(日)昼
起床時体温					/	
体調	良好・不良 ()	良好・不良 ()	良好・不良 ()	良好・不良 ()		
監督責任者 確認欄						

- 参加される2週間前から健康管理を行い、2日前から健康チェック表の記入をお願いします。(起床時体温を検温して記入)
- 健康チェックはチームごとにまとめて、朝入場受付で提出してください。
- 午後も出場する選手のいるチームは全員、お昼に検温し「健康チェック表」に記入後、招集所にチームごとまとめて提出して下さい。
※体温計は各チームで準備して下さい。
- 当日、監督責任者の方が必ず選手並びに入場者の健康状態を確認し、確認欄に責任を持って押印またはサインをしてください。
- 体調欄には当日、異常がなければ「良好」に○印をしてください。未記入の場合、入場(出場)をお断りする場合があります。
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)
- 緊急連絡先には**本人以外**のご家族等、日中に連絡が取れる方の**電話番号記入**し、必ず連絡が取れる状態にしてください。
- 当日、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。また、その症状を監督責任者にお伝え下さい。

競技会名 **記入例** ○○水泳競技大会

選手・コーチ用

本部確認欄①	本部確認欄②	本部確認欄③	本部確認欄④

健康チェック表

(一社) 石川県水泳協会

所属 北陸SC	区分	選手	監督・コーチ	マネージャー等	その他 (具体的に記入)
	(該当欄に○)	○			

氏名		性別 (年齢)		携帯電話番号	080-1234-5678	小中学生で携帯がない選手は☑する。 ☐携帯電話なし
金沢 太郎		男・女 (16才)		緊急連絡先 (続柄)	090-9876-5432	(母)
		・住所 [通い] ・ホテル [宿泊]		金沢市小立野2-42-32		ホテル部屋番号 ()
日付	2日前	1日前	大会当日		/	/
	5/13 (金)	5/14 (土)	①5/15(日)朝	①5/15(日)昼		
起床時体温	36.5	36.4	36.5	36.4		
体調	良好・不良 ()	良好・不良 ()	良好・不良 ()	良好・不良 ()		
監督責任者 確認欄						

(1) 参加される2週間前から健康管理を行い、2日前から健康チェック表の記入をお願いします。(起床時体温を検温して記入)

(2) 健康チェックはチームごとにまとめて、朝入場受付で提出してください。

(3) 午後も出場する選手のいるチームは全員、お昼に検温し「健康チェック表」に記入後、招集所にチームごとまとめて提出して下さい。

※体温計は各チームで準備して下さい。

(4) 当日、監督責任者の方が必ず選手並びに入場者の健康状態を確認し、確認欄に責任を持って押印またはサインをしてください。

(5) 体調欄には当日、異常がなければ「良好」に○印をしてください。未記入の場合、入場(出場)をお断りする場合があります。

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)

(6) 緊急連絡先には本人以外のご家族等、日中に連絡が取れる方の電話番号記入し、必ず連絡が取れる状態にしてください。

(7) 当日、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。また、その症状を監督責任者にお伝え下さい。