

**令和2年度京都府高等学校秋季室内水泳競技大会代替大会 健康観察票**

団体票（各校1枚）＊学校受付時に個人票とともに提出

新型コロナウイルス感染拡大防止を図るため、「京都府感染拡大予防ガイドライン（標準的対策）」、「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）、「新型コロナウイルス感染症拡大予防の対策措置～競技会開催におけるガイドライン」（一般社団法人京都水泳協会）に基づき施設の利用・競技会運営を行います。

＊内容にご理解が得られない場合は、施設利用を中止させていただきますので、予めご了承ください。

※参加者数 引率者（                      ）名 内競技役員（                      ）名  
選手（                      ）名 内マネージャー（                      ）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。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。

アルコールなどの消毒用品を持っている。

泳ぐ、食事をする以外はマスクを着用します。

三密（密閉・密集・密接）回避、接触感染防止に留意して施設を利用します。

＊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。

令和2年 月 日

新型コロナ感染拡大予防について理解をし、令和2年度京都府高等学校秋季室内水泳競技大会代替大会に参加します。

学 校 名 : \_\_\_\_\_ 高等学校

引率責任者氏名 : \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号）（                      ） \_\_\_\_\_