令和3年度京都SCチャンピオンシップ選手権水泳競技大会　健康チェック表

（一社）京都水泳協会・（一社）日本SC協会近畿支部京都地域委員会

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）
	（該当欄に〇）				

氏名	性　別（年齢）	携帯電話番号・メールアドレス	緊急連絡先（続柄）
	男　女（　　）		（　　）

日付	起床時体温	体　調	日付	起床時体温	体　調	
4月28日(日)			5月2日(日)			
4月26日(月)			5月3日(月)			
4月27日(火)			5月4日(火)			
4月28日(水)			5月5日(水)			
4月29日(木)			5月6日(木)			
4月30日(金)			5月7日(金)			
5月1日(土)			5月8日(土)			1日目
			5月9日(日)			2日目

監督責任者確認欄	

（1）競技会に参加される14日前より、健康チェックをお願いします。その間は朝のみ検温して記入してください。
（2）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）

（3）必ず責任者の方が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。
（4）「健康チェック表」は、各チームで回収し、一定期間の保管（1ヶ月間程度）をお願いします。なお、協会より要請があった場合、すみやかに事務局までご提出下さい。