

令和4年度 京都府国公立高等学校水泳競技大会 健康チェック表

(一社)京都水泳協会 京都府高体連水泳専門部

| 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・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 |
|----------|-------|-----|----------|-------|-----|
| 8月15日(月) | | | 8月22日(月) | | |
| 8月16日(火) | | | 8月23日(火) | | |
| 8月17日(水) | | | 8月24日(水) | | |
| 8月18日(木) | | | 8月25日(木) | | |
| 8月19日(金) | | | 8月26日(金) | | |
| 8月20日(土) | | | 8月27日(土) | | |
| 8月21日(日) | | | 8月28日(日) | | |

| | |
|----------|--|
| 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 のどの痛み等)
- (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。