

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
5月22日	日			5月29日	日		
5月23日	月			5月30日	月		
5月24日	火			5月31日	火		
5月25日	水			6月1日	水		
5月26日	木			6月2日	木		
5月27日	金			6月3日	金		
5月28日	土			6月4日	土		
				6月5日	日		

1 日目

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。その間は朝に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。
未記入の場合、入場をお断りする。
- (4) 毎日、選手受付でチームごとにまとめてご提出願います。その場で確認の上、各選手の体温を計測してからお返します。
- (5) 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。
- (6) 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。
- (7) 健康チェック表は、各チームで回収し、一定期間保管(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は、すみやかに事務局までご提出ください。