健康チェック表

[選手・同伴者・競技役員・大会役員など]

参加選手名

第3回屈斜路湖OWS大会実行委員会

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、実行委員会が定めた指針に従い、参加選手・同伴者・家族・大会役員の皆様には、下記の項目に記入をお願い致します。なお、記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため必要な場合のみ利用させていただきます。

大会名 第3回屈斜路湖オープンウォータースイミング大会

期 日 1日目 : 令和4年8月13日 2日目 : 令和4年8月14日

氏 名 生年月日 年 月 日 (満 歳)

住 所 都・道・府・県

携帯番号 緊急連絡先 (続柄) ()

※本人以外の家族等に日中連絡の取れる電話番号

体 温	前々日	.	度	
	前 日	.	度	
	1 日 目	.	度	確認 (印)
	2 日 目	.	度	確認 (印)

チェックリスト

以下の項目で、あてはまる箇所の□にチェックマークをつけてください。

1日目	2日目	
☐	☐	過去2週間以内に、下記の項目にあてはまるものはない (咳 だるさ 息苦しさ 腹痛 悪寒 味覚・嗅覚障害)
☐	☐	体調に異常はない
☐	☐	マスクを持参している

注意事項

- 参加される2日前から健康チェックをお願いします。
- 入場時に、検温し、健康チェック表に記入のうえ受付に提出してください。
(参加が複数日の場合は、毎朝検温し、健康チェック表に記入のうえ提出してください。)
- 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。
- 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場に来場なさらず、大会担当者宛にお電話ください。
(担当者 : 和田善治 090-2693-1677)