指導員資格更新研修会

(一財)広島県水泳連盟

普及委員会

受講生　健康チェック表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　前 |  | 性　別(年齢) | 　男　女 (　　　) |
| 携帯電話 |  |
| 住　所 |  |
| 緊急連絡先 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　　付 | 月　　　　日　（　　　） | 起床時体温 |  |
| 体　　調 | 〔２週間の間において異常がなければ各項目に✓してください。〕　⬜︎ 平熱を超える発熱（概ね37度５分以上）　⬜︎ 咳、のどの痛みなど風邪の症状　⬜︎ だるさ（倦怠感），息苦しさ（呼吸困難）　⬜︎ 味覚や嗅覚の異常 |

1. **来場されたら、受付にご提出をお願いします。**
2. 宿泊している方は、住所の欄にホテル名とルームNoをご記入ください。