

競技会名：広島県年齢別室内春季水泳競技大会

(一財)広島県水泳連盟
ジュニア競技運営委員会

競技役員 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 | 令和5年2月18日(土) | 起床時 体温 | |
| 役職部署名 | | | |
| 体調 | 〔2週間の間において以下の症状がなければ各項目に✓してください。〕 <input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上) <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常 | | |

- (1) 来場されましたら、この用紙を受付にご提出をお願いします。
- (2) 大会2週間前からの「体調管理記録表」と「行動履歴書」は(一財)広島県水泳連盟のホームページからダウンロードし、各自で保管してください。
- (3) 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。

競技会名：広島県年齢別室内春季水泳競技大会

(一財)広島県水泳連盟
ジュニア競技運営委員会

競技役員 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 | 令和5年2月19日(日) | 起床時 体温 | |
| 役職部署名 | | | |
| 体調 | 〔2週間の間において以下の症状がなければ各項目に✓してください。〕 <input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上) <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常 | | |

- (4) 来場されましたら、この用紙を受付にご提出をお願いします。
- (5) 大会2週間前からの「体調管理記録表」と「行動履歴書」は(一財)広島県水泳連盟のホームページからダウンロードし、各自で保管してください。
- (6) 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。