

新型コロナウイルス感染拡大防止チェックシート

大会名	第15回 佐賀県冬季水泳競技大会【10歳以下の部】		
所属団体名			
ふりがな		年齢	学年
氏名		歳	年
区分	選手・監督・競技役員・その他()		

大会当日の健康チェック(11月29日)

起床時体温(°C)	
体のだるさ(倦怠感)	有・無
息苦しさ	有・無
その他の症状	

月日	11月23日 (6日前)	11月24日 (5日前)	11月25日 (4日前)	11月26日 (3日前)	11月27日 (2日前)	11月28日 (1日前)
症状など						
起床時体温(°C)						
体のだるさ(倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状						

◆◇新型コロナウイルス感染症予防拡散対策として◇◆

- ① 施設内では、水中以外はマスクを着用
- ② 大きな声での応援は避ける
- ③ 昼食は向かい合って食べない
- ④ 待機場所、更衣室、招集所でのソーシャルディスタンス(2m間隔)をとる

競技会参加承諾書	
令和 2 年	月 日
大会実行委員会 殿	
第15回 佐賀県冬季水泳競技大会【10歳以下の部】に参加させることを承諾します。	
ただし、発熱や咳等の呼吸器症状など、体調不良の場合は参加を控えさせます。	
保護者氏名	(印)

※ 本チェックシートは参加選手、監督・コーチ・引率者の健康状態をチェックするためのものです。
必ず当日の朝、チーム引率者に提出してください。健康状態等に異常がある場合(またはチェックリストに

「有」があった場合)は競技会への参加及び会場への入館はできません。