

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43回全国JOC春季水泳競技大会佐賀県予選会【13歳以上の部】		
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(2月23日)

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

月日	2月17日 (6日前)	2月18日 (5日前)	2月19日 (4日前)	2月20日 (3日前)	2月21日 (2日前)	2月22日 (1日前)
症状など						
起床時体温(℃)						
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 年 月 日	
大会実行委員会 殿	
第43回全国JOC春季水泳競技大会佐賀県予選会【13歳以上の部】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。