

**競技会当日入館全ての方（出場選手は勿論、引率者、保護者も含む）に健康チェック表の提出をしていただきます。**

**健康チェック表の提出がない場合は入館をお断りいたします。**

一般社団法人横浜水泳協会 横浜国際プール

学校・チーム名		区分 (該当に○)	選手	監督・コーチ	競技役員	その他（具体的に記入）
参加者氏名		性別（年齢）	緊急連絡者	続柄	緊急連絡先TEL	住所
		男・女（ ）				

※緊急連絡先には、日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。

出場種目	1	2												
日付	5/23 (月)	5/24 (火)	5/25 (水)	5/26 (木)	5/27 (金)	5/28 (土)	5/29 (日)	5/30 (月)	5/31 (火)	6/1 (水)	6/2 (木)	6/3 (金)	6/4 (土)	6/5 (日)
起床時体温														
体調														

※体調欄には、異常がなければ○をご記入ください。体調不良の場合は具体的に症状をご記入ください。（例：咳 腹痛 悪寒 嗅覚・味覚障害等）  
チェック項目（該当項目にレ点を記入してください。）

<input type="checkbox"/>	下記の事項に該当しません ・咳やのどの痛みなど風邪の症状がある・強いだるさ（倦怠感）、息苦しさがある・嗅覚や味覚の異常・体が重く感じる、疲れやすいなど ・新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた者との濃厚接触があつ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある
<input type="checkbox"/>	飛沫感染防止としてマスクを持参する
<input type="checkbox"/>	こまめな手洗い、アルコール等により手指消毒を実施する。
<input type="checkbox"/>	感染防止の為、運営・施設管理者が決めた措置を厳守し、指示に従う
<input type="checkbox"/>	館内では大きな声で会話、応援等をしない
<input type="checkbox"/>	他の利用者、施設管理者等の距離（出来るだけ2m以上）を確保する（障害者の誘導や介助を行う場合を除く）
<input type="checkbox"/>	利用前後のロビー等においても「3密(密接・密室・密閉)」を避ける
<input type="checkbox"/>	参加者は練習参加後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発生した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について施設に連絡することに同意する。

(1) 大会当日チーム責任者・監督・保護者に該当する者が確認をし、確認欄に捺印又はサインをしてください。未記入の場合は入場をお断りする場合があります

(3) 健康チェック表は大会当日入場時に、受付に提出してください。

(2) 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場しないでください。

確認欄

2022ヨコハマスイムトライアル長水路 健康チェック表 大会後用

2週間記入後1か月間保管してください。

一般社団法人横浜水泳協会 横浜国際プール

学校・チーム名		区分 (該当に○)	選手	監督・コーチ	競技役員	その他(具体的に記入)
参加者氏名	性別(年齢) 男・女( )	緊急連絡者	続柄	緊急連絡先TEL	住所	

※緊急連絡先には、日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。

出場種目	1	2		
------	---	---	--	--

日付	6/6	6/7	6/8	6/9	6/10	6/11	6/12	6/13	6/14	6/15	6/16	6/17	6/18	6/19
	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)
起床時体温														
体調														

※体調欄には、異常がなければ○をご記入ください。体調不良の場合は具体的に症状をご記入ください。(例：咳 腹痛 悪寒 嗅覚・味覚障害等)  
チェック項目(該当項目にレ点を記入してください。)

<input type="checkbox"/>	下記の事項に該当しません ・咳やのどの痛みなど風邪の症状がある・強いだるさ(倦怠感)、息苦しさがある・嗅覚や味覚の異常・体が重く感じる、疲れやすいなど ・新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた者との濃厚接触があつ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある
<input type="checkbox"/>	飛沫感染防止としてマスクを持参する
<input type="checkbox"/>	こまめな手洗い、アルコール等により手指消毒を実施する。
<input type="checkbox"/>	感染防止の為、運営・施設管理者が決めた措置を厳守し、指示に従う
<input type="checkbox"/>	館内では大きな声で会話、応援等をしない
<input type="checkbox"/>	他の利用者、施設管理者等の距離(出来るだけ2m以上)を確保する(障害者の誘導や介助を行う場合を除く)
<input type="checkbox"/>	利用前後のロビー等においても「3密(密接・密室・密閉)」を避ける
<input type="checkbox"/>	参加者は練習参加後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発生した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について施設に連絡することに同意する。

(1) 大会当日チーム責任者・監督・保護者に該当する者が確認をし、確認欄に捺印又はサインをしてください。未記入の場合は入場をお断りする場合があります

(3) 健康チェック表は大会当日入場時に、受付に提出してください。

(2) 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場しないでください。

確認欄
-----