

健康観察チェックシート

提出日：2023年2月11日

競技会名	第47回 香川県短水路選手権水泳競技大会 第1日目	
所属団体名	一般社団法人 香川県水泳協会	
氏名		年齢
		歳
緊急時連絡先	Tel () —	

※ 大会2週間前から毎日記入してください。

※ 体温は数字を記入、他の項目は○か×を記入してください。

月日	記入例	1月29日	1月30日	1月31日	2月1日	2月2日	2月3日	2月4日
体温(起床時)	36度 0 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分
平熱超えていない	○							
咳など風邪症状無	○							
だるさ、息苦しさ無	○							
嗅覚・味覚異常無	○							
月日	記入例	2月5日	2月6日	2月7日	2月8日	2月9日	2月10日	2月11日
体温(起床時)	36度 5 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分
平熱超えていない	○							
咳など風邪症状無	○							
だるさ、息苦しさ無	○							
嗅覚・味覚異常無	○							

※次の項目を確認し、チェックをお願いします。

政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。

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ない。

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。

※必ず当日の朝に受付に提出してください。また、健康状態等に異常がある場合は競技会への参加、施設への入館はできません。

◆本チェックシートの利用目的について◆

ご回答いただいた内容は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には一切使用しません。また本シートは(一社)香川県水泳協会にて一定期間保存され、その後は適切な方法で処分いたします。

健康観察チェックシート

提出日：2023年2月12日

競技会名	第47回 香川県短水路選手権水泳競技大会 第2日目	
所属団体名	一般社団法人 香川県水泳協会	
氏名		年齢
		歳
緊急時連絡先	Tel () —	

※ 大会2週間前から毎日記入してください。

※ 体温は数字を記入、他の項目は○か×を記入してください。

月日	記入例	1月30日	1月31日	2月1日	2月2日	2月3日	2月4日	2月5日
体温(起床時)	36度 0 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分
平熱超えていない	○							
咳など風邪症状無	○							
だるさ、息苦しさ無	○							
嗅覚・味覚異常無	○							
月日	記入例	2月6日	2月7日	2月8日	2月9日	2月10日	2月11日	2月12日
体温(起床時)	36度 5 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分
平熱超えていない	○							
咳など風邪症状無	○							
だるさ、息苦しさ無	○							
嗅覚・味覚異常無	○							

※次の項目を確認し、チェックをお願いします。

政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。

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ない。

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。

※必ず当日の朝に受付に提出してください。また、健康状態等に異常がある場合は競技会への参加、施設への入館はできません。

◆本チェックシートの利用目的について◆

ご回答いただいた内容は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には一切使用しません。また本シートは(一社)香川県水泳協会にて一定期間保存され、その後は適切な方法で処分いたします。

役員用

第47回 香川県短水路選手権水泳競技大会

参加同意書

当競技会実施にあたり、主催者が示す新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインに同意いたします。万一事故、感染等が発生した場合には、主催者に対し加入する保険の範囲以外の請求はいたしません。また、本日の健康観察で、発熱等がなく健康状態に問題ありません。

氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

役員用

第47回 香川県短水路選手権水泳競技大会

参加同意書

当競技会実施にあたり、主催者が示す新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインに同意いたします。万一事故、感染等が発生した場合には、主催者に対し加入する保険の範囲以外の請求はいたしません。また、本日の健康観察で、発熱等がなく健康状態に問題ありません。

氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

役員用

第47回 香川県短水路選手権水泳競技大会

参加同意書

当競技会実施にあたり、主催者が示す新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインに同意いたします。万一事故、感染等が発生した場合には、主催者に対し加入する保険の範囲以外の請求はいたしません。また、本日の健康観察で、発熱等がなく健康状態に問題ありません。

氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

役員用

第47回 香川県短水路選手権水泳競技大会

参加同意書

当競技会実施にあたり、主催者が示す新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインに同意いたします。万一事故、感染等が発生した場合には、主催者に対し加入する保険の範囲以外の請求はいたしません。また、本日の健康観察で、発熱等がなく健康状態に問題ありません。

氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____