

新型コロナウイルス拡大防止のための出場者
健康チェックシート（兼 参加承諾書）

提出日 令和 4 年 1 月 2 7 日

競技会名	第 2 3 8 回鹿児島県スイミングクラブ（C級）水泳競技大会		
所属団体名			
ふりがな		学年	年齢
氏 名		年	歳
住 所	〒		
緊急時連絡先	TEL () —		
競技会当日の 体温	℃ (検温時刻 時 分)		
(検温時刻)	※必ず競技会の朝に検温を行ってください。		
競技会前 7 日間に以下のことがありましたか？ <input checked="" type="checkbox"/>			
以下の項目で当てはまる口にチェックをしてください。			
項 目	はい	いいえ	
1 平熱よりも高い熱（一般的に37.0℃以上）が出たことがありましたか。			
2 せきやのどの痛みなど、かぜの症状がありましたか。			
3 体のだるさや息苦しさがありましたか。			
4 においやあじがうすくなったり、なくなったことがありましたか。			
5 体が重く感じたり、疲れやすいことがありましたか。			

競技会 参加承諾書	
令和 4 年 月 日	
鹿児島県スイミングクラブ協会 会長殿	
上記水泳競技会に参加させることを承諾します。ただし、 発熱や咳などの呼吸器症状など、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、競技会参加者（来場者）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を
ご遠慮ください。

◆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。
また本シートは県スイミングクラブ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。