

登録団体用健康チェック票

競技会名

開催日

1. 本日参加する所属選手およびスタッフ全員の健康状態について、下記すべての項目に該当しないことを確認しました。
 - ① 新型コロナウイルス感染をし、発症翌日から5日間かつ解熱後1日間の経過をしていない
 - ② 新型コロナウイルス感染症陽性の疑い
 - ③ 平熱を超える発熱
 - ④ 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
 - ⑤ だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）
 - ⑥ 嗅覚や味覚の異常
 - ⑦ 体が重たく感じる、疲れやすい等の症状
2. 所属選手およびスタッフ全員の感染症予防対策は引率者の責任において徹底します。
3. 「水泳競技会における新型コロナウイルス感染拡大防止に関する注意事項」に同意します。

年 月 日

団体名

団体登録番号

参加人数 選手 名 スタッフ 名

団体責任者（代表者）

引率責任者
