|  |  |
| --- | --- |
| 競技会名　日本選手権 水球　　健康チェック表　【水球　チーム用】 | （公財）日本水泳連盟　水球委員会 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属チーム | 区　　分（該当に○） | 選手(No.　　　　) / 監督 / チームスタッフ / メディカル / その他(　　　　　　　) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 性　別 (年齢) | 携帯電話番号 | 住所 or ホテル名（部屋番号） | 緊急連絡先　名前・電話・続柄 |
|  | 男　女 (　　) |  | （　　　　　） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日　　付 | 10/26(月) | 10/27(火) | 10/28(水)前日練習 | 10/29(木)第1日目 | 10/30(金)第2日目 | 10/31(土)第3日目 |
| 測定時間 | 起床時 | 起床時 | 起床時 | 昼食前 | 就寝前 | 起床時 | 昼食前 | 就寝前 | 起床時 | 昼食前 | 就寝前 | 起床時 | 昼食前 |
| 体　　温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 体　　調（該当するものに○） | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) | 良好せきのど痛嗅覚味覚異常その他(　　　　) |
| チーム責任者確認 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本部確認 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 参加される2日前から健康チェックをお願いします。その間は起床時のみ検温、参加期間中は起床時、昼食前、就寝前に検温して記入してください。
2. 体調欄には、異常がなければ「良好」とご記入ください。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）
3. 必ず責任者の方がチーム全員の健康状態を確認し、確認欄に押印またはサインをしてください。未記入の場合、入場をお断りする場合があります。
4. 毎日、試合の前に選手受付でチームごとにまとめてご提出願います。その場で確認の上、お返しします。
5. 緊急連絡先にはご家族等、日中に連絡の取れる方の電話番号をご記入願います。
6. 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。