

三重県ジュニアオリンピックカップ春季水泳競技大会

(一社) 三重県水泳連盟

団体番号		引率責任者 (成人)	
団体名		氏名	
連絡先		緊急連絡先	

【確認事項】 5日間以内における以下の事項	
①平熱を超える発熱	④嗅覚や味覚の異常
②咳、のどの痛みなどの風邪症状	⑤新型コロナウイルス感染症陽性もしくは濃厚接触者
③倦怠感や呼吸困難の症状 (体が重く感じる、疲れやすい等)	⑥同居家族に⑤に該当する方がいる

1. 選手

本日の参加人数	
名	参加人数の内リレーのみ参加 名

2. 選手以外 (監督・コーチ・マネージャー・トレーナー)

1		3	
2		※競技役員をしていただく方のお名前のご記入は不要です。	

にチェックを入れてください。

本日入場する選手全員が【確認事項】のすべてに該当しません。

本日入場する選手以外の全員が指定される自宅療養期間に該当しません。

- 1) 【確認事項】に1つでも該当する方は来場を見送ってください。
- 2) 必ずチームの責任者が参加予定者の健康状態を確認して、チーム受付時に大会本部に提出をしてください。
- 3) 参加選手の緊急連絡体制は、各所属で把握するようお願いいたします。
- 4) 健康チェック表に関わる個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止を目的として使用いたします。
健康チェック表は返却しません。