

入館者健康確認書

(一社) 熊本県水泳協会
熊本市水泳協会

8月9日(日)朝提出

黒ボールペンで記入してください。

No.

所属名

申し込み責任者

No	区分	氏名	性別	8月8日(土) 就寝前			8月9日(日) 朝(起床時)			参加:○ 不参加:× を記入
				検温	該当に○記入	症状の具体的内容	検温	該当に○記入	症状の具体的内容	
1				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
2				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
3				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
4				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
5				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
6				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
7				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
8				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
9				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
10				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
11				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
12				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
13				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
14				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		
15				℃	健康・症状あり		℃	健康・症状あり		

記入例 1 熊本太郎 男 36.3 ○ なし 36.3 ○ なし

区分 選手:1 指導者:2 その他:3

参加競技団体の指導者の方へ

新型コロナウイルス感染防止対策のため、競技会当日の朝、本紙を必ず受付時に提出ください。
選手及び指導者、競技役員、運営役員等、入館者全員の本紙の記載をお願いします。
本紙の提出がない団体は、会場への入館を認めませんので、朝の受付一入館前に、必ず提出をお願いします。

【記入の留意点】

- シートは最大15名記入可となっておりますが、不足する際はコピーされてください。
- 体温等の記入欄がありますので、全部ご記入ください。
症状を記載する場合具体的に記入ください(8/8就寝時~8/9起床時を対象とします)

入館者合計:選手()名、指導者()名、競技役員()名、運営役員()名 総合計()名

2枚以上になる団体につきましては、1枚目のみに記載してください。