

第73回 福井市民スポーツ大会 水泳競技

参加選手 健康チェック表

| 氏名 | 性別 (年齢) | 電話番号 携帯 | 住所 | 緊急連絡先(続柄) |
|------|------------|---------|--------|-----------|
| | 男 ・ 女 ()才 | | | |
| 日付 | 7/1(金) | 7/2(土) | 7/3(日) | 7/3入館時 |
| 起床時 | | | | |
| 体調 | | | | |
| 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。
- (2) 体調欄には異常がなければ、○印をご記入ください。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 頭痛 等)
- (3) 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ください。
- (4) 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場なさらず、スポーツ協会にお電話ください。

参加誓約書

- ① 第73回市民スポーツ大会水泳競技の参加にあたり、健康チェック表を提出します。
競技会出場に支障なき健康体であることを誓います。
- ② 競技会終了後14日以内に新型コロナウイルス感染症の陽性が出た場合は、
速やかに福井市スポーツ協会(TEL 21-5532)まで報告することを誓います。

令和 4年 7月 3日

地区名 _____

氏名 _____