

【 大会名：坂戸市小中学生記録会 】健康チェック表および同意書

区分	選手	引率コーチ	競技役員
該当欄に○印			

氏名	所属	緊急連絡先（続柄/氏名）
		(/)

■健康チェック項目

< 記録会前夜 >

体温		℃
体調	だるさ	あり ・ なし
	息苦しさ	あり ・ なし
	その他症状	

< 記録会当日 >

体温		℃
体調	だるさ	あり ・ なし
	息苦しさ	あり ・ なし
	その他症状	

- 前夜・当日朝の検温を確認して保護者が記入ください。
- 体調欄には異常がなければ○をしてください。体調不良の症状がある場合は具体的に記入してください。（例：吐き気・腹痛・頭痛・咳・のどの痛み）
- 来場の際に引率責任者が内容を確認し、必ず確認欄にサイン又は捺印をして提出ください。この書面は保護者の方が確認し、チームの引率者に提出してください。また、参加チームは、記録会当日のチーム受付時にチーム分をまとめて提出すること。
- 未提出・未記入の箇所がある場合は、参加できませんのでご了承ください。
 ※発熱・体調不良等がある場合は、参加を見合わせてください。
 ※引率・競技役員・その他関係者の方も検温・体調欄に記入して受付に提出してください。

確認欄
⑩

令和 2年 10月 25日

記録会参加同意書

坂戸市健康増進施設 サンテさかど
 指定管理者 ミズノ・セイホクスポートグループ
 館長 浜橋 亮二 殿

健康状態を確認し、記録会に参加することに同意いたします。

保護者氏名 _____
 (コーチ・競技役員)