

健康状態チェックシート(保護者用)

備南東地区中体連水泳部

年月日	令和4年8月23日	選手所属学校名	中学校
観覧者名		大会当日体温	℃
観覧者名		大会当日体温	℃
観覧者名		大会当日体温	℃
観覧者名		大会当日体温	℃
観覧者名		大会当日体温	℃

該当するものにをご記入ください。がつかない場合は、観覧を見合わせてください。

*観覧者全員に咳やのどの痛みなどの風症状がない

*同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない

事前にご記入いただき、入場の際に受付に提出の上、会場内へお入りください。

今大会は、新型コロナウイルス感染症対策として、選手待機場所と保護者の観覧場所を分けさせていただいています。保護者席のスペースは大変狭くなっております。保護者の方は、お子様のレースが終わるごとに次のレースの参観者との入れ替わりにご理解、ご協力の程よろしく願いたします。