東京スイミングセンター
ジュニア優秀選手招待公認記録会

月　　日出場

健康管理表

参加者氏名		性別 男・女	保護者氏名 （未成年の場合）		続柄
生年月日（年齢）	（西暦）　　年　　月　　日（　　歳）		緊急連絡先		
区分	選手・監督・コーチ・競技役員・その他		所　属		
住　　所					
電　話　番　号			E-mail		
既　　往　　歴	□ な　し　　□ あり　→病名（　　）				
大会出場前14日以内の海外渡航歴	□ な　し　　□ あり　→国名・都市名（　　）滞在期間（　　～　　）				

大会当日の健康チェック（　　月　　日）

起床時体温（℃）	
体のだるさ（倦怠感）	有　・　無
息苦しさ	有　・　無
その他の症状	

月日 症状など	月　日 （14日前）	月　日 （13日前）	月　日 （12日前）	月　日 （11日前）	月　日 （10日前）	月　日 （9日前）	月　日 （8日前）
起床時体温（℃）							
体のだるさ（倦怠感）	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無
咳	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無
息苦しさ	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無
その他の症状							

月日 症状など	月　日 （7日前）	月　日 （6日前）	月　日 （5日前）	月　日 （4日前）	月　日 （3日前）	月　日 （2日前）	月　日 （1日前）
起床時体温（℃）							
体のだるさ（倦怠感）	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無
咳	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無
息苦しさ	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無
その他の症状							

※ 大会出場日の14日前から記録してください。
※ 大会当日の入場受付時に提出してください。健康管理表の提出がないと入場できません。
※ 出場日が複数日ある場合は、出場日ごとに提出が必要です。（2日出場する場合は2枚）
※ 記載された個人情報は法令および規程に基づき適切に取り扱うものとし、健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。