

第40回 新年フェスティバル水泳競技会

出場日： 1月24日

健康管理表

参加者氏名	性別		保護者氏名 <small>参加者が未成年の場合</small>	続柄
	男・女			
生年月日	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				
出場種目 ① _____ m ② _____ m ③ _____ m ④ _____ m				

月日	1月10日	1月11日	1月12日	1月13日	1月14日	1月15日	1月16日
症状など	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前
起床時の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
倦怠感(だるさ)	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

月日	1月17日	1月18日	1月19日	1月20日	1月21日	1月22日	1月23日
症状など	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前
起床時の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
倦怠感(だるさ)	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

大会当日の健康チェック 1月24日(日)

起床時の体温： ℃、倦怠感： 有・無、息苦しさ： 有・無、その他の症状： 有・無

※ 異常がある場合は来場しないでください。

次の内容を確認してください。

チェックをお願いします

- 新型コロナウイルス感染陽性とされて方との濃厚接触はない。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない。
- 過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はない。
- 「水泳競技会における感染拡大防止についてのガイドライン」を守ります。
- 日頃から、健康管理に努め三密(密閉・密集・密接)を避けた行動に努めます。
- その他、競技会主催者の指示に従います。

記載事項に誤りはありません。

(未成年の場合は不要) 本人署名

(未成年の場合) 保護者署名

(各所属責任者が確認する) ※確認欄(署名)

※連盟確認用

※ 大会当日入場前に、各所属の責任者に提出してください。未記載箇所がある場合は受け付けません。(健康管理表を提出しないと入場できません)

※ 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み利用します。また、個人情報保護法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、大会会場で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範囲で保健所等に提供することがあります。