

<1人1枚入館前に提出> 必要事項に全て記載・チェックしてください

選手 ・ 責任者 ・ 付添者（介助者）・ 競技役員（該当に○）

健康チェック表

2021年 月 日

| 新春マスターズスイムミート2021 | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 千葉 | |
| チームID | |
| チーム名 | |
| 氏名 | |
| 緊急連絡先 | お名前 TEL |
| 当日の体温 | ℃ |

※1週間前より起床時に体温を計り記入してください。

| 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

下記をご確認の上、2週間以内に該当するところにチェックをお願いします。

- 平熱を超える熱がない
- 咳・のどの痛みなどの風邪の症状がない
- だるさ（倦怠感等）・息苦しさ（呼吸困難）がない
- 嗅覚や味覚の異常がない
- 体が重く感じる、疲れやすい等がない
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた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がない
- 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、施設等への渡航または当該在住者との濃厚接触はない

※「新型コロナウイルス感染症拡大防止のための注意点および参加条件」に遵守し参加をお願いします。

※本票により収集した個人情報については、事務の目的を達成する上で必要なものであり、個人情報保護条例に基づき適正に管理するとともに目的以外の利用・保有はいたしません。