

OWS 愛知りんくうオープン2022 健康チェックシート

(ふりがな) 氏名		性別	男 ・ 女
電 話 番 号 (携 帯)		年 齢	歳
所 属			
参加区分 (該当する欄に○をしてください)	500m	1km	1.5km
	3km	5km	リレー
	引率・付添		
緊急連絡先	氏名		電話番号
競技会前々日 9月 2日 (金)	起床時の体温		
	体調		
競技会前日 9月 3日 (土)	起床時の体温		
	体調		
競技会当日 9月 4日 (日)	起床時の体温		
	体調		

- (1) 参加される2日前から健康チェックをお願いします。起床時の検温、体調を記入してください。
- (2) 「体調」欄には、異常がなければ「良好」、体調不良の場合は具体的に症状をご記入ください。
(例： 咳 腹痛 悪寒 嗅覚・味覚障害 等)
- (3) 大会本部（受付）でご提出願います。
- (4) 緊急連絡先にはご家族等、日中に連絡の取れる方の電話番号をご記入ください。
- (5) 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場しないでください。
- (6) 本健康チェック表記載の個人情報について、本連盟が厳正に管理し、健康状態の把握、入館可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用します。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。ただし、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。

記載された情報は、競技会終了後2週間保持します。その後適切に破棄いたします。

競技に参加される選手の方は、下記の設問にお答えください。

★ 次の中で当てはまる項目がある方は、救護本部で医師の診察を受けてください。

- ・ 極端に寝不足である (はい ・ いいえ)
- ・ 頭痛がする (はい ・ いいえ)
- ・ 胸が痛い (はい ・ いいえ)
- ・ 呼吸が浅い気がする (はい ・ いいえ)
- ・ 思い持病、疾患を持っている (はい ・ いいえ)
- ・ 体調が思わしくない (はい ・ いいえ)
- ・ 気分が悪い (はい ・ いいえ)
- ・ めまい、立ちくらみがする (はい ・ いいえ)
- ・ 動悸、息切れがある (はい ・ いいえ)
- ・ 疲労感が強い (はい ・ いいえ)
- ・ 普段から血圧が高い (はい ・ いいえ) *薬を服用している方は必ず血圧測定をお受けください
- ・ 寒冷じんましんにかかったことがある (はい ・ いいえ)
- ・ 低体温症の経験がある (はい ・ いいえ)
- ・ 失神の経験がある (はい ・ いいえ)
- ・ 過換気になったことがある (はい ・ いいえ)
- ・ 足がつりやすい (はい ・ いいえ)
- ・ 持病がある (病名)

上記以外に気になることがあれば救護スタッフまで気軽にご相談ください。