**＜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　・　介助者　・　競技役員　（該当に○）

健　康　チ　ェ　ッ　ク　表

２０２２年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ２０２２富山県マスターズ水泳短水路大会 | |
| 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測り記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10月24日(月) | 10月25日(火) | 10月26日(水) | 10月27日(木) | 10月28日(金) | 10月29日(土) |
| ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

下記をご確認のうえ、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。

□平熱を超える発熱がない

□咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がない

□だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない

□臭覚や味覚の異常がない

□体が重たく感じる、疲れやすい等の症状がない

□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いない

□過去１４日間以内に政府から入国制限、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及び参加条件」を遵守し参加をお願いします。

※本表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うえ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。