

当日 受付に提出

7月 1日 2日 3日

別紙①

第73回中国五県対抗水泳競技大会(競泳競技)

健康チェック表 (選手・監督・コーチ・競技役員)

(いずれかに○をしてください)

氏名 (ふりがな)	年齢	学年	
			年
	歳		
所属名(スイミングスクール・学校)	競技役員は当日の部署名		
住所 (-)			
電話番号		緊急連絡先	

競技会前1週間における健康チェック

※入場前1週間において、以下の事項に該当する場合は、入場することはできません

回答する事項に○でチェックをお願い致します。

平熱を超える発熱 (37.5℃以下)	ある	なし
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状	ある	なし
だるさ(倦怠感)息苦しさ(呼吸困難)	ある	なし
臭覚(におい)や味覚(あじ)の異常	ある	なし
体が重たく感じる、疲れやすい等の症状	ある	なし
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の有無	ある	なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	ある	なし
過去14日以内に緊急事態措置地域、まん延防止等重点措置地域への都道府県をまたぐ移動をしたことがある。(やむを得ない場合は除く)	ある	なし
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の監視期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	ある	なし

参加同意書

※引率者、競技役員は参加同意書の記入はありません。

競技会参加にあたり、注意事項、連絡事項を遵守し参加する事に同意致します。

選手名

保護者名

印

※競技会当日各所属でまとめて受付に提出してください。

※個人情報保護法の法令において認められる場合を除き第三者に提供はいたしません。

尚、大会会場において感染症患者又はその疑いがある方が発見された場合には必要な範囲で保健所に提供することがあります。

健康チェックシート

本健康チェックシートは、(一財)鳥取県水泳連盟(以下、本連盟)が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、本連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、観客の皆様の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお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。

<基本情報>

所属SS 学校名		生徒名 (続柄)	続柄 ()		
フリガナ		生年月日	西暦	年	月 日
氏名		電話番号			
		Eメール アドレス			
住所	〒				

月	日	曜日	チェック項目			
			<input type="checkbox"/> 朝、検温し体温は 37.5℃未満である	<input type="checkbox"/> 咳がある	<input type="checkbox"/> 臭いや味の異常がある	<input type="checkbox"/> その他の症状がある →(症状)
			<input type="checkbox"/> 朝、検温し体温は 37.5℃未満である	<input type="checkbox"/> 咳がある	<input type="checkbox"/> 臭いや味の異常がある	<input type="checkbox"/> その他の症状がある →(症状)
			<input type="checkbox"/> 朝、検温し体温は 37.5℃未満である	<input type="checkbox"/> 咳がある	<input type="checkbox"/> 臭いや味の異常がある	<input type="checkbox"/> その他の症状がある →(症状)
			<input type="checkbox"/> 朝、検温し体温は 37.5℃未満である	<input type="checkbox"/> 咳がある	<input type="checkbox"/> 臭いや味の異常がある	<input type="checkbox"/> その他の症状がある →(症状)
			<input type="checkbox"/> 朝、検温し体温は 37.5℃未満である	<input type="checkbox"/> 咳がある	<input type="checkbox"/> 臭いや味の異常がある	<input type="checkbox"/> その他の症状がある →(症状)
			<input type="checkbox"/> 朝、検温し体温は 37.5℃未満である	<input type="checkbox"/> 咳がある	<input type="checkbox"/> 臭いや味の異常がある	<input type="checkbox"/> その他の症状がある →(症状)
			<input type="checkbox"/> 朝、検温し体温は 37.5℃未満である	<input type="checkbox"/> 咳がある	<input type="checkbox"/> 臭いや味の異常がある	<input type="checkbox"/> その他の症状がある →(症状)

<大会前1週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>
② 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input type="checkbox"/>
④ 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	