

第 96 回日本選手権水泳競技大会 OWS 競技「コロナ予防」健康チェック表

(公財) 日本水泳連盟

所属		区 分 (該当欄に○)		選 手	監督・コーチ	マネージャー等	その他(具体的に記入)	

氏 名		性 別 (年齢)	携帯電話番号・メールアドレス		住所〔通い〕・ホテル名〔宿泊〕(部屋番号)			緊急連絡先(続柄)	
		男 女 ()			()			()	
日 付	10 月 8 日(木)	10 月 9 日(金)	10 月 10 日(土)	10 月 11 日(日)	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
出場種目									
起床時体温	.	.	.	.	.	.	.	.	.
体 調									
責任者確認欄									
主催者確認欄									

- (1) 参加される 2 日前から健康チェックをお願いします。
- (2) 体調欄には、異常がなければ「良好」とご記入ください。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) 必ず責任者の方が選手並びに来場者の健康状態を確認し、確認欄に押印またはサインをしてください。未記入の場合、入場をお断りする場合があります。
- (4) 10 月 11 日(日)の大会当日に会場入り口にて消毒と検温を済ませ、提出をお願いします。
- (5) 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願います。
- (6) 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。その際は、大会本部宛にご連絡ください(連絡先：090-7234-7987 大会総務 渡辺)
- (7) 大会終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、大会中の濃厚接触者の有無等について、日本水泳連盟に速やかに報告してください。
- (8) 本健康チェック表は回収後、コロナ禍対応のため、一定期間保管ののち、廃棄処分いたします。
- (9) 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。(同意の場合は、左記□に「レ点」を入れてください)