

第 98 回 日本学生選手権水泳競技大会 AS 競技【報道用】 健康チェック表

ウイルス検査結果 陰性 ☐ 規定時間内検査で陰性であれば✓

(公財)日本水泳連盟

社 名 (所 属)	担 当 業 務

フリガナ		性別 (年齢)	男 女 ()	区分 (該当に○)	1. 報道
氏 名					
携帯番号		メールアドレス			
自宅住所	〒				
宿泊ホテル名				部屋番号	

緊急連絡先	フリガナ		続柄	電話番号
	氏 名			

日 付	9 月 2 日 (金)	9 月 3 日 (土)	9 月 4 日 (日)
	2 日前	1 日前	当日
体 温			
体 調			
責任者確認			
主催者確認			

新型コロナウイルス ワクチン接種歴 未接種 ☐	1 回目 接種済 ☐	2 回目 接種済 ☐	3 回目 接種済 ☐
	年 月 日	年 月 日	年 月 日

- (1) 自宅住所は、ホテルに宿泊の場合でもご記入ください。
 - (2) 緊急連絡先は、ご家族等、日中に連絡の取れる方の氏名・続柄・電話番号をご記入ください。
 - (3) 体調欄は、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、具体的な症状をご記入ください。
(例：咳 腹痛 頭痛 悪寒 嗅覚・味覚障害 等)
 - (4) 回収した健康チェック表は返却しませんので、記入内容は写真等で保管してください。
 - (5) 発熱・体調不良等がある場合は、来場をお控えください。
 - (6) 退場後 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等の有無について、日本水泳連盟に速やかに報告してください。
 - (7) 健康チェック表は、コロナ禍対応のため一定期間保管し、その後廃棄処分します。
 - (8) 健康チェック表記載の個人情報については、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しません。ただし、大会会場で感染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、右の□に「レ点」をご記入ください。 ☐