

会場入場時提出書類(入場する日ごとに提出が必要です)

日本スポーツマスターズ 2022 健康チェック表 ウイルス検査結果 陰性 ☐ 陰性の場合、左記□に「レ点」を記入 (公財)日本水泳連盟

所属都道府県名	参加形態(該当に○印)	主催者確認
	選手・競技役員・監督者・付添・介助者・その他 ()	

氏 名 (ふりがな)		自宅住所・宿泊ホテル(部屋番号)				緊急連絡先 (続柄)			
()		自宅住所 〒 ホテル名 (宿泊先) 部屋番号				氏名 電話 ()			
性 別 男・女	年 齢 歳	携帯電話番号			メールアドレス				

日 付	8/20(土)	8/21(日)	8/22(月)	8/23(火)	8/24(水)	8/25(木)	8/26(金)	8/27(土)	8/28(日)	8/29(月)	8/30(火)	8/31(水)	9/1(木)	9/2(金)	9/3(土)	9/4(日)
起床時体温	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・
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 ☐ 年 月 日	2 回目 接種済 ☐ 年 月 日	3 回目 接種済 ☐ 年 月 日	4 回目 接種済 ☐ 年 月 日
---	--	--	--	--

- ① 自宅住所は、ホテル宿泊の場合でもご記入ください。参加期間中は朝検温して記入してください。宿泊している方は、ホテルで検温してください。
- 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 8月20日(土)から会場来場当日まで起床時の体温をご記入ください。来場時体温は来場時に係員が検温します。
- ④ 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)
- ⑤ 健康チェック表は、受付時に必ずご提出願います。提出頂い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。
- ⑥ 発熱(ワクチン接種に伴う副反応による発熱を含む)・体調不良等がある場合は、来場をご遠慮ください。
- ⑦ 退場後10日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 健康チェック表は新型コロナウイルス感染防止対応のため一定期間保管ののち、その後廃棄処分いたします。
- ⑨ 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・提供に同意する場合、右の□に「レ点」をご記入下さい。⇒ ☐