

1人1枚受付に提出 必要事項に全て記載・チェックしてください

選手 ・ 責任者 ・ 付添者（介助者） ・ 競技役員（該当に○）

健康チェックシート

2021年10月17日

第31回新潟県マスタース水泳競技大会		
チーム名		
チームID		
氏名		
個人ID		
緊急時連絡先	お名前	TEL
当日の体温	℃	

※1週間前より起床時に体温を計り記入してください。

10月11日(月)	10月12日(火)	10月13日(水)	10月14日(木)	10月15日(金)	10月16日(土)
℃	℃	℃	℃	℃	℃

下記をご確認の上、2週間前からの該当するところに☑をお願いします。

- 平熱を超える熱がない
- 咳・のどの痛みなどの風邪の症状がない
- だるさ（倦怠感等）・息苦しさ（呼吸困難）がない
- 嗅覚や味覚の異常がない
- 体が重く感じる、疲れやすい等がない
- 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ない
- 過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、施設等への渡航または当該在住者との濃厚接触はない

※本票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上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。