

■ 千葉マスターズスイムフェスティバル2023

健康チェックシートおよび承諾書

※該当するものに「レ」を入れてください。

| 来場区分 | 選手 | チーム責任者 | 競技役員 | その他 |
|------|----|--------|------|------|
| | | | | 具体的に |

| チーム名 | 電話番号 | |
|------|-------|------------|
| フリガナ | 緊急連絡先 | TEL |
| 氏名 | | 氏名 (続柄) |

※本人以外のご家族等日中連絡が取れる電話番号

【競技会14日前から当日までの体温】

| | | | | | | | |
|---------|----|---------|----|---------|----|---------|----|
| 14日前 | 体温 | 13日前 | 体温 | 12日前 | 体温 | 11日前 | 体温 |
| 1/1(日) | ℃ | 1/2(月) | ℃ | 1/3(火) | ℃ | 1/4(水) | ℃ |
| 10日前 | 体温 | 9日前 | 体温 | 8日前 | 体温 | 7日前 | 体温 |
| 1/5(木) | ℃ | 1/6(金) | ℃ | 1/7(土) | ℃ | 1/8(日) | ℃ |
| 6日前 | 体温 | 5日前 | 体温 | 4日前 | 体温 | 3日前 | 体温 |
| 1/9(月) | ℃ | 1/10(火) | ℃ | 1/11(水) | ℃ | 1/12(木) | ℃ |
| 2日前 | 体温 | 1日前 | 体温 | 大会当日 | 体温 | | |
| 1/13(金) | ℃ | 1/14(土) | ℃ | 1/15(日) | ℃ | | |

【競技会14日前における以下の事項の有無】※該当するものに「レ」を入れてください。

| チェック項目 | チェック欄 |
|--|-------|
| ①平熱を超える発熱がない ※37.5℃未満 | |
| ②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない | |
| ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない | |
| ④嗅覚や味覚の異常がない | |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない | |
| ⑥新型コロナウイルスに感染(陽性)とされた方との濃厚接触がない | |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | |
| ⑧過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国地域への渡航又は該当在住者との濃厚接触がない | |

【承諾確認欄】※該当するものに「レ」を入れてください。

| 確認項目 | チェック欄 |
|--|-------|
| ①開催要項、2次要項の「感染症拡大防止のための注意点及び参加条件」について確認しました | |
| ②定められた新型コロナ感染拡大防止策を遵守します | |
| ③新型コロナ感染拡大防止のため、この記載項目を大会後30日間保持することを承諾します | |
| ④競技会後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速やかに主催者に報告します | |

【注意事項】

※発熱や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！

※本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症対策のみに使用します。