

健康チェックシート（選手以外の関係者用）

本健康チェックシートは、千葉県水泳連盟主催大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会会場入場者〔原則、参加者（引率者・監督・コーチ及び役員）及び関係者〕の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、主催者が適切に取り扱い、2週間保管後処分致します。参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、大会会場で感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

◎基本情報

ふりがな 氏名	年齢（ ）	同伴選手氏名 (記入は1名で可)
住所	電話番号（高校生以下の場合は、保護者の電話番号）	

区分（○で囲む） 1 引率者・監督・コーチ 2 役員 3 その他（ ）

大会当日体温 °C

◎大会当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。

アからオの全ての項目に「✓」の記入がない場合には入場できません。

ア	平熱を超える発熱がない		エ	嗅覚や味覚の異常がない	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない	
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない				

◎大会1週間前からの体温と健康状態

日付	体温	健康状態	日付	体温	健康状態
7月11日(月)	°C		7月14日(木)	°C	
7月12日(火)	°C		7月15日(金)	°C	
7月13日(水)	°C		7月16日(土)	°C	

特記事項