

日本スポーツマスターズ 2021 岡山大会 選手・スタッフ 健康チェックシート

(公財)日本水泳連盟

都道府県名	登録団体番号 (5桁)	所 属 名

フリガナ		性別	男 女	区分	1. 選手
氏 名		(年齢)	()	(該当に○)	2. スタッフ

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	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
	2 日前	1 日前	当日
出 場 種 目			
起床時体温			
入場前体温			
体 調			
主催者確認			

- (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) 入館する2日前・1日前は、起床時の体温、当日は、起床時および決勝前の体温をご記入ください。
 - (4) 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)
 - (5) 健康チェックシートは、毎日、参加者毎に受付にご提出ください。回収した健康チェックシートは返却しませんので、各自で日数分印刷して用意し、記入内容は写真等で保管してください。
 - (6) 発熱・体調不良等がある場合は、来場をお控えください。
 - (7) 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。
 - (8) 健康チェックシートは、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。
 - (9) 健康チェックシート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。

※2021年8月18日改訂