

富士室内選手権水泳競技大会
健康管理チェックシート

学校・所属		学年	
氏名		年齢	

【大会前の健康状況】

月日	曜日	体温	風邪の症状	だるさ・息苦しさ	嗅覚味覚異常	その他症状
14日前	日	°C				
13日前	月	°C				
12日前	火	°C				
11日前	水	°C				
10日前	木	°C				
9日前	金	°C				
8日前	土	°C				
7日前	日	°C				
6日前	月	°C				
5日前	火	°C				
4日前	水	°C				
3日前	木	°C				
2日前	金	°C				
1日前	土	°C				
当日朝	日	°C				

※該当する症状がない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1°C単位の数字を記入）

【大会前14日間における以下の事項の有無の確認】

感染者との濃厚接触	有 ・ 無
同居・知人の感染者	有 ・ 無
渡航又は当該在住者との接触	有 ・ 無

上表の通り、大会前14日間の健康状況、感染者等との接触に問題がありませんので、大会へ参加いたします。

保護者氏名		印
-------	--	---

※氏名を自書しない場合は、記名押印してください。

本チェックシートは各種教室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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断および必要なご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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。