

健康チェックシート(春季記録会用)

ふりがな

選手登録状況 個人・団体名()・選手同行者

氏名: _____ 連絡電話番号: _____

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、以下の項目を記入し、受付時に必ずご提出ください。

症状リスト

- ① 平熱を超える発熱 ②咳・喉の痛み・たん ③鼻水・鼻閉 ④倦怠感(だるさ)
 ⑤息苦しさ ⑥嗅覚や味覚の異常 ⑦下痢・吐き気 ⑧頭痛 ⑨その他(具体的症状は各日の欄にご記入ください)

1) **参加前10日間の体温・体調**を記入してください。

主催者チェック欄

(参加日が3月4日であれば2月22日から記入)

記入日	起床時 体温	体調	不調の症状 上記 症状リストの番号 ①～⑨をご記入ください。	記入日	起床時 体温	体調	不調の症状 上記 症状リストの番号 ①～⑨をご記入ください。
2/21	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		2/28	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
2/22	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		3/1	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
2/23	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		3/2	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
2/24	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		3/3	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
2/25	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		3/4	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
2/26	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		3/5	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
2/27	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		3/6	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

2) 以下の質問にお答えください。

主催者チェック欄

質 問	回 答
参加前 10 日以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
参加前 10 日以内に同居している人や身近な知人に感染が判明した、または感染が疑われる方がありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
参加前 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、地域等への渡航、または当該在住者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

3) その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

主催者チェック欄

記入内容は当該事業の感染防止対策として活用いたします(書類は1ヶ月保管した後、破棄いたします)。万が一の場合、行政機関等へ情報提供することを予めご了承ください。

ご協力ありがとうございました。

(一社)日本パラ水泳連盟