

第25回 びわ湖横断リレー水泳大会

個人用

健康状態チェックシート（当日8/28の受付で提出してください）

本健康チェックシートは、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、主催者は厳正なる管理の下に保管し、出場選手、関係者の健康状態の把握、来場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、大会会場にて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。

<基本情報>

チーム名			
フリガナ	生年月日（西暦）	年	月 日
氏名	電話番号		

<大会前2週間の健康状態・体温> ※①～⑥は該当するものに「-」の上から「✓」、⑦体温、⑧を記入してください。

チェック項目								7/22	7/23	7/24	7/25	7/26	7/27	7/28
①のどの痛みがある	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
②咳（せき）がでる	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
③だるさ（倦怠感）がある	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
④息苦しさ（呼吸困難）がある	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
⑤臭覚や味覚の異常がある	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
⑥体が重く感じる、疲れやすい	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
⑥普段と身体の調子が異なる	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
⑦体温														
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
⑧その他気になること（以下に自由記載）														

<大会前2週間における状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	-
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	-