

健康チェック表

第2回 長水路チャレンジ6時間水泳大会用

9月11日(土)

チーム名		
氏 名		
緊急連絡先	お名前	電話番号
当日の体温	℃	

※ 一週間前より起床時の体温を測り記入してください。

9月5日 ℃	9月6日 ℃	9月7日 ℃
9月8日 ℃	9月9日 ℃	9月10日 ℃

下記をご確認の上、2週間以内に該当するところにチェックをお願いします。

- ☐ 平熱を終える熱がない
- ☐ 咳・のどの痛みなどがない
- ☐ だるさ（倦怠感等）・息苦しさや呼吸の困難がない
- ☐ 嗅覚・味覚の異常がない
- ☐ 体が重く感じたり、疲れやすい等がない
- ☐ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はない
- ☐ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がない
- ☐ 過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、施設等への渡航または当該在住者との濃厚接触はない

※ 「新型コロナウイルス感染症拡大防止のための注意点および参加条件」に順守しての参加をお願いします

※ 本票により収集した個人情報については、事務の目的を達成するうえで必要なものであり、個人情報保護条例に基づき適正に管理するとともに目的以外利用・保有はいたしません