

新型コロナウイルス感染拡大防止のための健康チェックシート

【競技役員用】

提出日：令和4年4月 日 用

競技会名	第8回桜島カップ水泳競技大会		
競技役員名			
ふりがな		年齢	
氏名		歳	
連絡先	TEL () —		
競技会当日の体温 (検温時刻)	℃ (検温時刻 時 分)		
競技会前2週間(大会当日も含む)に以下のことがありましたか？ 以下の項目で当てはまる口にチェックをしてください。 <input checked="" type="checkbox"/>			
項目	はい	いいえ	
1 平熱よりも高い熱(一般的に37.0℃以上または平熱より1℃高い)が出たことがありましたか。			
2 せきやのどの痛みなど、かぜの症状がありましたか。			
3 体のだるさや息苦しさがありましたか。			
4 においやあじがうすくなったり、なくなったことがありましたか。			
5 体が重く感じたり、疲れやすいことがありましたか。			
6 家族や身近な人、友人に感染が疑われる人がいますか。			

※ 本チェックシートは競技役員の皆様の健康状態をチェックするためのものです。
必ず当日の朝、受付に提出してくださいますようお願い申し上げます。健康状態等に異常がある場合(またはチェックリストに「はい」があった場合)は競技会への参加及び会場への入館はできません。

◆本チェックシートの利用目的について◆

ご回答いただいた内容は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には一切使用しません。
また本シートは(一社)鹿児島県水泳連盟にて一定期間保存され、その後は適切な方法で処分いたします。