

# 第3回富山県春季長水路記録会

## 競技役員 健康チェック表

富山県水泳連盟

氏名		性別(年齢)	携帯電話番号・メールアドレス		住所〔通い〕・ホテル名〔宿泊〕(部屋番号)			緊急連絡先(続柄)	
		男女( )			( )			( )	
日付	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )
起床時体温	.	.	.	.	.	.	.	/	/
体調 該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	/	/
体調不良時の 症状								/	/

- (1) 大会2日前から必ず健康チェックをお願いします。体温は朝のみ検温して記入してください。
- (2) 体調欄は、該当するものにを記入してください。体調不良の場合は具体的に症状をご記入ください。(例： 咳 腹痛 悪寒 嗅覚・味覚障害 等)
- (3) 緊急連絡先にはご家族等、日中に連絡の取れる方の電話番号をご記入願います。
- (4) 大会当日、受付時に必ずご提出願います。普段から平熱が高い方は、提出時に申し出てください。
- (5) 大会当日、発熱・体調不良等の方は役員協力をご遠慮いただくことがありますので、予めご了承ください。
- (6) ご記入いただいた個人情報、競技会において新型コロナウイルス感染が発覚した場合のみ使用します。その場合、第三者に情報を開示する場合があります。
- (7) 本紙の保管期間は大会翌日から1か月間とし、期間経過後、当協会が責任をもって破棄します。