

体調管理チェックシート

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(入場者)の健康管理を確認させていただきます。記入いただいた個人情報については、厳重に管理し、健康状態の把握、大会参加の可否判断、必要な連絡のみに利用します。また、法令で認められている場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供しません。

大会名	メセナジュニアスイマーフェスティバル	大会日	7月17日
所属団体名			
氏名		当日の体温	°C
連絡先			

過去7日以内に平熱を超える発熱(おおむね37.5度)があり、解熱後72時間を経過していない	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳、のどの痛み、鼻水、頭痛、めまい、吐き気、倦怠感、息苦しさなどの体調不良	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去7日以内に保健所から濃厚接触者と認められた	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※本用紙は大会終了後2週間保管し、保管期間終了後適切に破棄します。