|  |
| --- |
|  2023.2.11ジュニアシンクロカップ競技会　健康チェック表 |

 （一社）富山県水泳連盟

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名（フリガナ） | 自宅住所 | 〒 | 緊急連絡先（続柄） |
| (　　　　　　　　　　　) |  | 氏　　名　 |
| 宿泊ホテル名 | 部屋番号（　　　　） | 電話番号　　　　　　　　　　（　　　　） |
| 性別 | 男女 | 年齢 | 歳 | 携帯番号 |  | メールアドレス |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　　付 | 2/9(木) | 2/10 (金) | 2/11(土) |
| 体　　温 | ・ | ・ | ・ |
| 体　　調 |  |  |  |
| 本部確認 |  |  |  |
|  |  |  |  |

（１）参加される２日前から健康チェックをお願いします。

（２）参加期間中は毎朝検温し、ご記入ください。

（３）体調欄には異常がなければ、「良好」とご記入ください。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）

（４）来場されたら、受付にご提出願います。返却はしませんので、参加日数分をご準備ください。

（５）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ください。

（６）発熱・体調不良等がある場合は、会場には来場なさらず、担当コーチにご連絡ください。

（７）退場後10日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、競技会中の濃厚接触者の有無等について、担当コーチに速やかに報告し、富山県AS委員会に

報告してください。

（８）本健康チェック表はコロナ禍対応のため、一定期間保管ののち、廃棄処分いたします。

（９）本健康チェック表記載の個人情報について、本連盟が厳正に管理し、健康状態の把握、入館可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用します。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。ただし、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個⼈情報の取得・利用・提供に同意する。