

富山県高等学校選手権水泳競技大会

健康チェックシート

2022年6月

日(日)

| | |
|------------------------|---------------|
| 氏名 | 年令(才) |
| 住所 又は 学校名(選手の場合) | 〒 【連絡先】TEL |
| 大会当日の体温 | ℃ |

大会前2週間の有無について○を付けてください。

- | | | |
|--|---|---|
| ①平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上) | 有 | 無 |
| ②咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | 有 | 無 |
| ③だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) | 有 | 無 |
| ④嗅覚や味覚の異常 | 有 | 無 |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等 | 有 | 無 |
| ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触 | 有 | 無 |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | 有 | 無 |
| ⑧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がある | 有 | 無 |

※大会当日に記入して、大会会場で競技専門部に提出してください。

※このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意しながら、専門部で大会終了後1ヵ月間保存します。