

令和4年度全九州高等学校体育大会 第70回全九州高等学校水泳(競泳)競技大会

**入館者健康チェック表** ※該当するものに○つけてください。

・報道関係 ・大学水泳部関係者 ・業者 ・その他 ( )

熊本県高体連水泳専門部

競技会期間【・前日15日(金)・16日(土)・17日(日)・18日(月)】受付時に提出してください。

氏名	性別	緊急連絡先
	男・女	— —
勤務先名(勤務先等): 住所:	連絡先 (自宅・携帯・勤務先)	— —

**健康状態記入欄**

7月14日(木)	7月15日(金)	7月16日(土)	7月17日(日)	7月18日(月)
度	度	度	度	度
良好・不良	良好・不良	良好・不良	良好・不良	良好・不良
症状	症状	症状	症状	症状

— 記入の留意点 —

- 参加される2日前から健康チェックをお願いします。
- 参加期間中は毎朝検温し、ご記入ください。宿泊している方は、ホテルで検温してください。
- 体調欄は、「良好」「不良」のどちらかに必ず○印を付けてください。体調が不良の場合は、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)
- 競技会期間中の提出になります。返却は行いません。競技会終了後は、1ヶ月担当者が個人情報保護に留意しながら保管いたします。その後は、責任をもって廃棄させていただきます。  
なお、返却ご希望の方は、お知らせください。
- 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。
- 以下の症状が競技会前からある場合は、競技会会場には来場なさらず、競技会担当：山川(090-8411-5702)まで、ご連絡ください。
  - ①平熱を超える発熱が続いている。
  - ②咳、のどの痛みなどのかぜの症状がある。
  - ③だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。
  - ④嗅覚や味覚の異常がある。
  - ⑤体が重たく感じたり、疲れやすい等の症状がある。
  - ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある場合。
  - ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
  - 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、地域等への渡航または、当該在住者との濃厚接触がある場合。