

健康チェックシート

本健康チェックシートは、仙台市民総合体育大会水泳競技大会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本シートに記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡にのみ利用します。また、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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、大会会場において感染症患者、またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

◎基本情報			
ふりがな 氏名	年齢()	所属	
住所	電話番号		
大会前日の体温	大会当日の体温		
	度 分		度 分
◎大会当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。 <u>ア)～ク)の全ての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。</u>			
ア)	平熱を超える発熱がない	カ)	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がない
イ)	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	キ)	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
ウ)	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	ク)	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない
エ)	嗅覚や味覚の異常がない		
オ)	体が重く感じる、疲れやすい等がない	大会当日の体温	度 分
◎大会2週間前からの健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。			
(ア)	上記アからクの全てに該当する		
(イ)	上記(ア)以外の場合、具体的な内容を記載してください。(例:7日前から2日間発熱やのどの痛み)		

仙台市水泳協会会長 殿

同意書

大会参加に同意し、チェックシートを提出します。

氏 名 _____