

健康チェック表 及び 承諾書

一般社団法人福島県水泳連盟(2023.2 改訂版)

日付 / /

公認競技役員・競泳審判研修会 & 養成講習会

区分(該当○)	県北・県中・県南・会津・いわき・相双・中学・高校・その他			
フリガナ		性別	所属	
氏名			-----	
日中連絡の取れる 緊急連絡先	フリガナ		続柄	電話番号
	氏名			

① 研修会 & 養成講習会前7日間におけるチェック事項

- ・平熱を超える発熱
- ・咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- ・だるさ(倦怠感) 息苦しさ(呼吸困難)
- ・嗅覚や味覚の異常
- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者また、陽性者との濃厚接触がある場合

上記には該当しません

② 健康チェック項目

3日前(5/11)		2日前(5/12)		前日(5/13)		当日(5/14)	
体温	℃	体温	℃	体温	℃	体温	℃
体調		体調		体調		体調	

※体調欄は、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な症状をご記入ください。

(例: 咳・腹痛・頭痛・悪寒・嗅覚・味覚障害 等)

○当日受付に提出してください。(健康管理表を提出しないと入場できません)

○未提出・未記入の箇所がある場合は、参加できません。

受付確認欄

【承諾確認欄】

- 公認競技役員・競泳審判研修会 & 養成講習会後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、公認競技役員・競泳審判研修会 & 養成講習会中の有無について、福島県水泳連盟に速やかに報告してください。
- 健康チェック表記載の個人情報については、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しません。ただし、公認競技役員・競泳審判研修会 & 養成講習会の会場で感染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。なお、健康チェック表は一定期間保管し、その後破棄いたします。

令和 年 月 日

氏名(自筆に限る)