

講習会名 2021年度（公財）日本水泳連盟 競泳公認競技役員・審判員講習会 健康チェック表

氏名（フリガナ）				〒	緊急連絡先（続柄）	
（.....）					氏名	
自宅住所				〒	緊急連絡先（続柄）	
宿泊ホテル名					電話番号	
性別	男女	年齢	歳	携帯番号	メールアドレス	
日付	3月4日(金)	3月5日(土)	3月6日(日)			
起床時体温	・	・	・	・	・	・
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) 参加当日朝検温し、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。
- (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、すぐに受付にご提出願います。
- (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、打木宛にお電話ください。（県水連打木 TEL090-1409-7671）
- (7) 退場後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、大会中の濃厚接触者の有無等について、栃木県水泳連盟に速やかに報告してください。
- (8) 本健康チェック表は回収いたします。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[ ]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[ ]が発[ ]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。