|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 柏崎アクアパーク健康チェック表（合宿用） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| チーム名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  | | |  |  | | | |  | |
| 氏　　名 | | | | | | | | 旅館・ ホテル名（部屋番号） | | | | | | | | | | | | | | | | 緊急連絡先（名前・電話・続柄） | | | | | | |
| フリガナ  （　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 性　別 | 男　女 | 年　齢 | | | 歳 | | | 携帯電話番号 | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 14日前 |  | |  | | |  | |  |  |  | | 7日前 |  |  |  |  |  | | | 前日 | １日目 | 2日目 | | 3日目 | ４日目 | 5日目 | ６日目 | | 7日目 |
| 起床時体温 |  |  | |  | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| 体　　調 |  |  | |  | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| 確認欄 |  |  | |  | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |

1. 参加される14日前から健康チェックをお願いします。毎朝検温していただき、記録をお願いします。
2. 参加期間中は朝検温して記入してください。宿泊している方は、ホテル・旅館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. 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願います。
5. 発熱・体調不良等がある場合は、合宿会場には来館なさらずホテル・旅館で待機してください。
6. 合宿後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、柏崎アクアパーク（0257-22-5555）に連絡してください。
7. 本健康チェック表は合宿最終日に回収いたします。コロナ禍対応のため、一定期間（14日間程度）保管ののち、廃棄処分いたします。

⑧　本健康チェック表記載の個人情報について、柏崎アクアパークが厳正に管理し、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いたしません。ただし、柏崎アクアパークに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。

（同意の場合は、□に「レ点」を入れてください）