

第16回 柏崎アクアパーク水泳記録会 健康チェック表

新潟県立柏崎アクアパーク

所属	区分 (該当欄に○)	選手	監督・コーチ	マネージャー等	その他(具体的に記入)

氏名(ふりがな) ( )	性別(年齢) 男女 ( )	携帯電話番号(メールアドレス) ( )	住所	緊急連絡先(続柄) ( )
日付	4月1日(金)	4月2日(土)	4月3日(日) 記録会当日	
出場種目				
起床時体温				
体調				
責任者確認欄				
主催者確認欄				

- (1) 参加される2日前から健康チェックをお願いします。その間は朝のみ検温、大会当日も朝のみ検温して記入してください。
- (2) 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)
- (3) 必ず責任者の方が選手並びに入館者の健康状態を確認し、確認欄に押印またはサインをしてください。未記入の場合、入館をお断りする場合があります。
- (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、会場には来場しないでください。
- (6) 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、記録会中の濃厚接触者の有無等について、アクアパークに速やかに報告してください。
- (7) 本健康チェック表は、記録会当日の朝、回収し返却はいたしません。必ずチームごとにまとめてご提出ください。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。
- (8) 本健康チェック表記載の個人情報について、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、会場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)

この大会に参加することに同意します。 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_