

健康チェック表

提出日 月 日

視察・報道用

三重県ジュニアオリンピックカップ春季水泳競技大会

(一社) 三重県水泳連盟

Ver5(2022.12.10)

| | | | |
|---------|--|----|--|
| 氏名 | | 年齢 | |
| 住所 | | | |
| 連絡先 | | | |
| 勤務先名 | | | |
| 勤務先電話番号 | | 部署 | |
| 当日の体温 | | | |

| |
|------------------------------|
| 【確認事項】 5日間以内における以下の事項 |
| ①平熱を超える発熱 |
| ②咳、のどの痛みなどの風邪症状 |
| ③倦怠感や呼吸困難の症状（体が重く感じる、疲れやすい等） |
| ④嗅覚や味覚の異常 |
| ⑤新型コロナウイルス感染症陽性もしくは濃厚接触者 |
| ⑥同居家族に⑤に該当する方がいる |

※上記内容をご確認の上、にチェックを入れてください。

【確認事項】 のすべてに該当しません。

- 1) **【確認事項】** に1つでも該当する場合は来場を見送ってください。
- 2) 健康チェック表に関わる個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止を目的として使用いたします。