（一社）長崎県水泳連盟

2020年度　全国ＪＯＣジュニアオリンピックカップ夏季水泳競技大会
競技役員健康チェック票

氏　　名	
住　　所	
連　絡　先 (電 話 番 号)	
起床時の体温	9月20日(日)　　℃
参加２週間 における 事項有無 (該当箇所に✓)	□　咳、のどの痛みなど　　□　だるさ、息苦しさ
	□　臭覚や味覚の異常　　□　体が重く感じる、疲れやすい等
	□　勤務先・学校から自宅待機または療養の指示が出ている
	□　PCR検査で陽性となり、陰性確認後2週間以内
	□　同居家族や身近な知人に感染者との濃厚接触
	□　過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触

※　万が一感染が発生した場合に備えるものであり、それ以外の使用は行いません。

※　記載された情報は、1カ月間保持します。1か月後には適切に破棄いたします。

感染防止対策として遵守する事項

- マスクを持参すること。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- タオルの共用はしないこと。
- スポーツドリンク等の回し飲みはせず、指定場所以外には捨てないこと。
- 大会終了後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、速やかに濃厚　接触者の有無等について報告すること。

【競技役員→役員受付にて記入→大会本部/事務局が保管】