

令和4年度鹿児島県短水路記録会

健康チェックシート

入館者【 競技役員 ・ マスコミ ・ 県国体局 ・ その他 】※該当に○

提出日：令和4年10月30日（日曜日）

氏名		所属名	
連絡先		年齢	歳
大会当日 起床時体温	°C	検温時刻	時 分

競技会前2週間（大会当日含む）に以下のことがありましたか。以下の8つの項目について○×で記入し1階受付に提出してください。いずれかに一つでも「×」が付いていれば会場への入館はできません。

項目	○か×
① 平熱を超える体温ではない（概ね37.5℃以上）	
② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない	
③ だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）はない	
④ におい（嗅覚）や味（味覚）の異常はない	
⑤ 身体が重く感じたり、疲れやすい等の症状がない	
⑥ 過去14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性の人と濃厚接触をしていない	
⑦ 過去14日以内に同居家族に新型コロナウイルス感染症の感染が確認された方や濃厚接触者がいない	
⑧ 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触をしていない	

※ 本チェックシートは入館者の健康状態をチェックするためのものです。

◆本チェックシートの利用目的について◆

ご回答いただいた内容は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には一切使用しません。また本シートは（一社）鹿児島県水泳連盟にて一定期間保存され、その後は適切な方法で処分いたします。