

健康チェック表（参加団体）

競技会名：

新型コロナウイルス（COVID-19）感染拡大防止を図るため、「新型コロナウイルス感染症に係る兵庫県対処方針」（兵庫県）、「社会体育施設の再開に向けた拡大防止ガイドライン」（スポーツ庁）「水泳競技会における新型コロナウイルス（COVID-19）感染防止対策」（（一社）兵庫県水泳連盟）を順守し競技会に参加致します受付時にチームでまとめて提出してください。

日 時	年 月 日 ()
チーム名	
責任者名	
連絡先（電話）	() -

■参加者数（監督・コーチ） _____ 名 （マネージャー） _____ 名
 （選手） _____ 名

※状況により、参加者へのご連絡が必要となる場合がありますので、全員の連絡先の把握をお願いします。

◆体調面のチェックリスト利用前2週間において、以下の事項にチーム内全員が該当しない場合、□に「レ点」をご記入ください。

- ① 平熱を超える発熱がある。
- ② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある。
- ③ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある。
- ④ 嗅覚や味覚の異常がある。
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がある。
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある。
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある。

◆留意点のチェックリスト

下記の順守事項についてチーム内の全員を確認し、□に「レ点」をご記入ください。

- ① マスクを持参し、練習・レースおよびその前後を除き、マスクを着用する。
- ② こまめな手洗い、アルコール等の手指消毒を実施する。
- ③ 他人との距離（できるだけ2m以上）を確保し、三つの密（密集・密接・密閉）を避ける。
- ④ 施設内では、大きな声での会話・応援等を行わない。
- ⑤ タオル・水泳用具・ドリンク等の共用は行わない。
- ⑥ プール内やプールサイドに、唾や痰、鼻汁を吐くことは極力行わない。
- ⑧ 更衣後の服・水着・タオル等は密閉できる袋等に入れ放置しない。
- ⑨ 兵庫県水泳連盟および施設管理者が決めたその他の措置・指示に従うこと。
- ⑩ 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、大会中の濃厚接触者等の有無について、兵庫県水泳連盟に速やかに報告する。

健 康 チ ェ ッ ク 表 (個人)

競技会名：

選手・監督・コーチ・マネージャー・競技役員(どれかに○をする)

チーム名	
名 前	
保護者	

日 付	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
	2日前	1日前	当日
起床時体温	℃	℃	℃
体 調			
責任者確認			

- (1) 起床時の体温をご記入ください。
- (2) 体調欄は、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、具体的な症状をご記入ください。
(例：咳 腹痛 頭痛 悪寒 嗅覚・味覚障害 等)
- (3) 責任者の方は、選手・スタッフ全員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。
- (4) 健康チェック表は、毎日、チームごとにまとめ受付に提出してください。回収した健康チェック表は返却しませんので、記入内容は写真等で保管してください。
- (5) 発熱・体調不良等がある場合は、来場をお控えください。
- (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、大会中の濃厚接触者等の有無について、(一社)兵庫県水泳連盟に速やかに報告してください。
- (7) 健康チェック表は、コロナ禍対応のため一定期間保管し、その後廃棄処分します。
- (8) 健康チェック表記載の個人情報については、(一社)兵庫県水泳連盟が厳正に管理し、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しません。ただし、大会会場で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、右の□に「レ点」をご記入ください。