

健康調査質問票

一般社団法人東京都ボート協会

本健康調査質問票は、東京都ボート協会の主催する大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者、関係者等の健康状態を確認することを目的としています。

大会への出漕者、指導者は大会参加初日の出漕前に、役員、その他の関係者は業務開始前に本質問票に所定事項を記入の上、大会本部へ提出をお願いします。

本質問票に記入いただいた個人情報については、本大会を主催する弊協会・競技本部および普及本部にて適切に取り扱い、ご提出頂いた方々の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また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、本人の同意を得ずに第三者に提供致しません。但し大会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には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。なお提出頂いた本質問票は弊協会にて1か月以上保管致します。

氏名		所属	
住所		連絡先（電話番号）	

大会2週間前から現在までの状態	はい	いいえ	「はい」の場合、その概要を具体的に書き下さい。
平熱を超える体温があった。(或いは現在ある)			
咳や喉の痛み等の症状があった。(或いは現在ある)			
身体に倦怠感や息苦しさがあった。(或いは現在ある)			
嗅覚や味覚に異常があった。(或いは現在ある)			
新型コロナウイルス感染者との濃厚接触があった。			
同居家族や身近な知人等に感染者あるいはその疑いのある者がいる。			
政府から入国制限、入国後の観察期間が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があった。			
本シート提出日の体温	/	時 分	°C

東京都ボート協会確認	/
------------	---