

第25回 ノーマライゼーション水泳フェスティバル  
&ユニバーサルスポーツチャレンジ 参加者の皆様

特定非営利活動法人 練馬区水泳連盟

実行委員長 茨田 忍

【健康管理表】

参加者氏名		性別 男・女	保護者氏名	
生年月日(年齢)	(西暦) 年 月 日 ( 歳)		緊急連絡先(続柄: )	
住 所			氏 名	
電話番号			電話番号	

	10/19 (水)	10/20 (木)	10/21 (金)	10/22 (土)	10/23 (日)
起床時体温(℃)					
体のだるさ(倦怠感)					
咳					
息苦しさ					
味・においの異常					
その他の症状					

2022年10月23日(日) 必ず提出してください。

- ※ ノーマライゼーション水泳フェスティバルの4日前から記録してください。
- ※ 当日忘れずにお持ちください。
- ※ 入館前に受付に提出してください。
- ※ 記載された個人情報法令及び規定に基づき取り扱うものとし、健康状態の把握、参加可否の判断および必要な連絡のみに利用します。また、個人情報保護法など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いたしません。ただし、ノーマライゼーション水泳フェスティバル&ユニバーサルスポーツチャレンジ会場にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所などに提供することがあります。