서식2	대회출전 자가 문진표(수영장 입장 시 제출)

◈ 인적 사항

성명		성별	□ 남 □ 여
생년월일		휴대전화	- -

◈ 방문 목적

구분	□ 선수 □ 지도자 □ 심판 □ 운영요원 □ 기타

◈ 방문력 및 증상

No.	내용					예	아니오
1	▸ 최근 21일 이내에 해외 방문 경력이 있나요? * 방문국 ( ) * 입국일 ( )						
2	▸ 최근 14일 이내에 요양원/요양병원/병원에 입원 또는 간병, 근무, 방문하신 적이 있나요?						
3	▸ 보건당국으로부터 자가 격리하도록 안내받거나 가족이나 동거인 중 자가 격리 대상자가 있나요?						
4	▸ 최근 14일 이내에 코로나-19 확진자와 접촉한 사실이 있나요?						
5	□ 발열(37.5도 이상) *체온 : _____℃	□ 기침	□ 인후통	□ 호흡곤란	□ 권태감	□ 기타 ( )	

<u>코로나-19 확산 방지를 위해 연맹이 요구하는 상기 개인정보(성명, 성별, 생년월일, 연락처, 방문력 및 증상 등) 제공에 동의하고, 방문력과 증상에 따라 경기장 출입이 제한될 수 있으며, 연맹이 정한 지침 위반 시 강제 퇴장 조치될 수 있음을 이해하고 이에 따를 것에 동의합니다.</u>

2021년 월 일

작성자 : (서명 또는 인)