

大会参加者名簿 兼 健康チェックシート

- 選手と指導者についてご記入ください。
- このチェックシートは、大会当日、会場受付に提出してください。
- 大会参加者に感染が判明した場合には、この名簿を関係機関に公表する場合があります。

チーム名			
チーム代表者		感染対策責任者	
氏名		氏名	
電話番号		電話番号	
大会名	令和2年度全国高等学校バスケットボール選手権大会釧根地区予選		
月 日	令和 年 月 日 ()		

No.	氏名	区分	大会当日の体温	2週間前までににおける発熱などの状況
		観戦者	起床後検温	体調不良の有無
例	釧路 太郎	観戦者	36.5℃	1週間前に発熱有り
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

※25名を超える場合は、セルを増やすか2枚に分けるかしてお使いください。

健康チェックシート（保護者用）

本健康チェックシートは、釧路地区バスケットボール協会が開催する各種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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
 本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、釧路地区バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要ご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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。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必要範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名			
フリガナ	生年月日	西暦	年 月 日
氏名	電話番号		
住所	大会当日の体温		℃

<大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
9/7 (月)	℃	9/11 (金)	℃	9/15 (火)	℃	9/19 (土)	℃
9/8 (火)	℃	9/12 (土)	℃	9/16 (水)	℃	9/20 (日)	℃
9/9 (水)	℃	9/13 (日)	℃	9/17 (木)	℃	9/21 (月)	℃
9/10 (木)	℃	9/14 (月)	℃	9/18 (金)	℃	9/22 (火)	℃

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
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ない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

確認日 西暦 年 月 日