

大会名：令和3年度全道高等学校バスケットボール新人大会釧根地区予選会

健康チェックシート

本健康チェックシートは、北海道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、北海道バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、来場者又は入場に際する、来場可否の判断および必要な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》

No.		※利用者名簿と合わせて記入して下さい。					
チーム名		男 女	代表者 連絡先				
氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)				
当日朝の体温	°C		電話番号				
住所	〒						

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《大会前日までの体温》

日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温
/ ()	. °C	/ ()	. °C	11月27日(土)	. °C	11月28日(日)	. °C
11月29日(月)	. °C	11月30日(火)	. °C	12月1日(水)	. °C	12月2日(木)	. °C
12月3日(金)	. °C	12月4日(土)	. °C	12月5日(日)	. °C	12月6日(月)	. °C
12月7日(火)	. °C	12月8日(水)	. °C	12月9日(木)	. °C	12月10日(金)	. °C

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会4日前からは1日でも37.5°C以上の発熱があった場合は、大会に参加できません。
- 終了後、2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告する。

《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)	

上記の内容を確認し、また、検温等の報告内容について虚偽ないものとし、本競技会に参加致します。

また、主催者の指示にしたがえない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 西暦 年 月 日

※該当に「レ」チェック

【大会2日目】

報道	リクルート	協賛企業	指導 ・保護者	大会・競 技役員
----	-------	------	------------	-------------

大会名：令和3年度全道高等学校バスケットボール新人大会釧根地区予選会

健康チェックシート

本健康チェックシートは、北海道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、北海道バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、来場者又は入場に際する、来場可否の判断および必要な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》

No. ※利用者名簿と合わせて記入して下さい。				
チーム名		男 ・ 女	代表者 連絡先	
氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)	
当日朝の体温	°C		電話番号	
住所	〒			

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会4日前からは1日でも37.5℃以上の発熱があった場合は、大会に参加できません。
- 終了後、2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告する。

《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	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

上記の内容を確認し、また、検温等の報告内容について虚偽ないものとし、本競技会に参加致します。

また、主催者の指示にしたがえない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 西暦 年 月 日

【大会3日目】

※該当に「レ」チェック

報道

リクルート

協賛企業

指導・保護者

大会・競技役員

大会名：令和3年度全道高等学校バスケットボール新人大会釧根地区予選会

健康チェックシート

本健康チェックシートは、北海道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、北海道バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、来場者又は入場の際する、来場可否の判断および必要な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》

No. ※利用者名簿と合わせて記入して下さい。				
チーム名		男 ・ 女	代表者 連絡先	
氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)	
当日朝の体温	°C		電話番号	
住所	〒			

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《大会前日までの体温》

日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温
	. °C		. °C		. °C		. °C
	. °C		. °C		. °C		. °C
	. °C		. °C		. °C	12月13日(月)	. °C
12月14日(火)	. °C	12月15日(水)	. °C	12月16日(木)	. °C	12月17日(金)	. °C

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会4日前からは1日でも37.5°C以上の発熱があった場合は、大会に参加できません。
- 終了後、2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告する。

《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	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

上記の内容を確認し、また、検温等の報告内容について虚偽ないものとし、本競技会に参加致します。

また、主催者の指示にしたがえない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 西暦 年 月 日

大会名：令和3年度全道高等学校バスケットボール新人大会釧根地区予選会

健康チェックシート

本健康チェックシートは、北海道バスケットボール協会が主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、北海道バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な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》

No.		※利用者名簿と合わせて記入して下さい。					
チーム名		男 ・ 女	代表者 連絡先				
氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)				
当日朝の体温	°C		電話番号				
住所	〒						

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《大会前日までの体温》

日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温
/ ()	. °C	/ ()	. °C	11月27日(土)	. °C	11月28日(日)	. °C
11月29日(月)	. °C	11月30日(火)	. °C	12月1日(水)	. °C	12月2日(木)	. °C
12月3日(金)	. °C	12月4日(土)	. °C	12月5日(日)	. °C	12月6日(月)	. °C
12月7日(火)	. °C	12月8日(水)	. °C	12月9日(木)	. °C	12月10日(金)	. °C

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会4日前からは1日でも37.5°C以上の発熱があった場合は、大会に参加できません。
- 終了後、2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告する。

《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	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

上記の内容を確認し、また、検温等の報告内容について虚偽ないものとし、本競技会に参加致します。

また、主催者の指示にしたがえない場合は、退場をお願いする場合があります。

保護者 氏名： _____ ㊞

電話番号： _____

(※大会参加者が未成年の場合)

確認日 西暦 _____ 年 月 日

大会名：令和3年度全道高等学校バスケットボール新人大会釧根地区予選会

健康チェックシート

本健康チェックシートは、北海道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、北海道バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な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》

No. ※利用者名簿と合わせて記入して下さい。				
チーム名		男 ・ 女	代表者 連絡先	
氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)	
当日朝の体温	°C		電話番号	
住所	〒			

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会4日前からは1日でも37.5℃以上の発熱があった場合は、大会に参加できません。
- 終了後、2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告する。

《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	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

上記の内容を確認し、また、検温等の報告内容について虚偽ないものとし、本競技会に参加致します。

また、主催者の指示にしたがえない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 西暦 年 月 日

大会名：令和3年度全道高等学校バスケットボール新人大会釧根地区予選会

健康チェックシート

本健康チェックシートは、北海道バスケットボール協会が主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、北海道バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な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》

No.		※利用者名簿と合わせて記入して下さい。			
チーム名		男 ・ 女	代表者 連絡先		
氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)		
当日朝の体温	°C		電話番号		
住所	〒				

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《大会前日までの体温》

日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温	日付(曜日)	起床時体温
	. °C		. °C		. °C		. °C
	. °C		. °C		. °C		. °C
	. °C		. °C		. °C	12月13日(月)	. °C
12月14日(火)	. °C	12月15日(水)	. °C	12月16日(木)	. °C	12月17日(金)	. °C

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会4日前からは1日でも37.5°C以上の発熱があった場合は、大会に参加できません。
- 終了後、2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告する。

《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	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

上記の内容を確認し、また、検温等の報告内容について虚偽ないものとし、本競技会に参加致します。

また、主催者の指示にしたがえない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 西暦 年 月 日