※参加チーム⽤

|  |
| --- |
| **健康チェックシート** |
| 本健康チェックシートは、各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、各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な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 |  | 代表者連絡先 |  |
| フリガナ |  | ⽣年⽉⽇ |  |
| ⽒名 |  | 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 住所 | 〒 |

＜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 |
| / (　) | ℃ | / (　) | ℃ | / (　) | ℃ | / (　) | ℃ |
| / (　) | ℃ | / (　) | ℃ | / (　) | ℃ | / (　) | ℃ |
| / (　) | ℃ | / (　) | ℃ | / (　) | ℃ | / (　) | ℃ |
| / (　) | ℃ | / (　) | ℃ | / (　) | ℃ | / (　) | ℃ |

＜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） |

（⼤会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 ⽒名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメールアドレス

確認日　　　　　　　　西暦　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　　　　　日