

健康チェックシート 2020.11.8改訂版

本健康チェックシートは、千葉県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、千葉県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範囲で保健所等に提供することがあります。なお、本健康チェックシートは、大会本部において大会終了後3ヶ月保管の後、シュレッダーにて処理いたします。

〈基本情報〉 ※右のいずれかに○を記入→ チーム責任者・選手・チームスタッフ・役員・審判員

| | | | |
|----------|---|-------|----------|
| 氏名(フリガナ) | | TEL ☎ | |
| 氏名(漢字等) | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 住所 | 〒 | | |

※選手、生徒役員の場合は、保護者氏名もご記入ください。→

〈チーム情報〉※選手・チーム関係者はご記入ください。

| | | | |
|-------|--|----------|--|
| チーム名 | | | |
| 代表者氏名 | | 代表者連絡先 ☎ | |

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

| チェック項目 | チェック | | チェック項目 | チェック | |
|--------------------------|-------------|--------------|--|-------------|--------------|
| | 12.6 (日) | 12.13 (日) | | 12.6 (日) | 12.13 (日) |
| ①平熱を超える発熱がない | | | ②咳(せき)、のどの痛みなど風邪症状がない | | |
| ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない | | | ④嗅覚や味覚の異常がない | | |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすさ等がない | | | ⑥新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない | | |
| ⑦同居家族・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 (自由記述) | | | | | |

〈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 |
|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
| 11/23(月) | ℃ | 11/30(月) | ℃ | 12/7(月) | ℃ |
| 11/24(火) | ℃ | 12/1(火) | ℃ | 12/8(火) | ℃ |
| 11/25(水) | ℃ | 12/2(水) | ℃ | 12/9(水) | ℃ |
| 11/26(木) | ℃ | 12/3(木) | ℃ | 12/10(木) | ℃ |
| 11/27(金) | ℃ | 12/4(金) | ℃ | 12/11(金) | ℃ |
| 11/28(土) | ℃ | 12/5(土) | ℃ | 12/12(土) | ℃ |
| 11/29(日) | ℃ | 12/6(日) | ℃ | 12/13(日) | ℃ |

【注意事項】

※本シートは、チームまたは個人で責任をもって記入、保管してください。

※チーム責任者は、大会で敗退した時点で、本シートをチームでまとめて本部にご提出ください。

※最終日まで勝ち上がった場合、チーム責任者は、本シートを最終日にチームでまとめて本部にご提出ください。