

ベンチ登録スタッフ・選手・保護者 健康チェックシート

本健康チェックシートは、香川県バスケットボール協会U12部会が開催する各種事業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。

事業当日、本健康チェックシートにご記入いただき、本部へ提出してください。

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、厳正なる管理のもとに保管し、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。

大会名		大会期日	
チーム名			
代表者名		代表者連絡先	

	ベンチスタッフ	起床時体温	チェック項目	ベンチスタッフ	起床時体温	チェック項目
		℃			℃	
		℃			℃	
	選手氏名	起床時体温	チェック項目	保護者氏名	起床時体温	チェック項目
1		℃			℃	
2		℃			℃	
3		℃			℃	
4		℃			℃	
5		℃			℃	
6		℃			℃	
7		℃			℃	
8		℃			℃	
9		℃			℃	
10		℃			℃	
11		℃			℃	
12		℃			℃	
13		℃			℃	
14		℃			℃	
15		℃			℃	
16		℃			℃	
17		℃			℃	
18		℃			℃	
19		℃			℃	
20		℃			℃	

※チェック項目①～⑧のすべてに該当する場合、上のチェック項目の欄に✓を入れてください。

<大会前1週間における健康状態>	チェック項目
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 同居家族や接触機会の多い身近な知人に、体調不良者がおらず、自身も体調不良がない	
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	