【コロナ対策 様式③_１】

確認日　西暦　　年　　月　　日

大会･講習会等参加者用

健康チェックシート

本チェックシートは、一般社団法人和歌山県バスケットボール協会が開催する各種大会･講習会において、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。
本チェックシートに記入いただいた個人情報について、当協会は厳正なる管理のもとに保管し、講習会参加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、講習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は、必要な範囲で保健所等にこの情報を提供することがあります。

＜基本情報＞

フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

本日の起床時体温	℃

※該当するものに「✓」を記入してください

チェック項目＜大会･講習会前14日間における健康状態＞	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　体が重く感じたり、疲れを感じたりすること等がない	
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)	

(講習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	

一般社団法人和歌山県バスケットボール協会