

【チーム関係者 用】※大会に参加する日は毎日1枚提出してください。

健康チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、沖縄県バスケットボール協会（U18部会）および沖縄県高体連バスケットボール専門部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、沖縄県バスケットボール協会（U18部会）および沖縄県高体連バスケットボール専門部は、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。

※提出する当日の「日付」及び「会場」を記入してください。

大会参加日	令和 4 年 4 月 日	大会会場名	
-------	--------------	-------	--

＜基本情報＞

該当するものに○をつけてください

チーム名 (学校名)		役職	コーチ マネージャー	A・コーチ トレーナー	引率教諭 その他
フリガナ		生年月日			
氏名		電話番号 (連絡先)			
住所	〒				

◆＜検温＞（大会当日の出発前の体温を記入してください）

朝出発時の体温	℃
---------	---

※原則、37.5℃以上の発熱があった場合は大会参加できません。

顧問または引率責任者へ連絡してください。

＜大会前2週間における健康状態チェック＞

いずれかにチェック

チェック項目	有	無
① 平熱を超える発熱（37.5℃以上）		
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状		
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）		
④ 臭覚や味覚の異常		
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等		
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		
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる		
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ある		

※大会2週間前から体温のチェックや、継続した健康観察を実施してください。