

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範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

学校名	フリガナ	
	選手氏名	

<試合当日まで14日間の体温>

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 過去14日以内に感染流行地域等からの来県ではない	

年 月 日

一般社団法人宮崎県バスケットボール協会
会長 上元 康正 殿

誓約書

第73回全国高等学校バスケットボール選手権大会宮崎県予選会会場に入場するにあたり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

- 生徒の行動管理・消毒等の協力を行います
- 提出書類について、正確な記載を行い、虚偽記載はいたしません
- 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はありません
- 感染流行地域からの来県の場合、宮崎県内において14日間の健康観察期間を経過したのちに会場入場いたします
- 試合会場においては(一社)宮崎県バスケットボール協会(以下県協会)役員の指示に従います
- 会場内における新型コロナウイルス発症・その他事故等について、県協会に一切の責任を問いません

以上

保護者氏名

印

保護者住所

保護者連絡先 電話番号：

メールアドレス：

部顧問氏名

印

※会場入場時毎に提出してください。