

健康チェックシート 兼 大会参加同意書

本シートは、(一社)茨城県バスケットボール協会が開催する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第一の目的としています。

本シートに記入いただいた個人情報については、本協会・連盟が適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握・来場可否の判断及び必要な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、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

【区分： U18カテゴリー選手 OPENカテゴリー選手 大会関係者 その他 ()】

所属 (学校名・会社名等)		会場	M-SPO
フリガナ		生年月日	
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所			

<試合当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
10月22日	℃	10月26日	℃	10月30日	℃	11月3日	℃
10月23日	℃	10月27日	℃	10月31日	℃	11月4日	℃
10月24日	℃	10月28日	℃	11月1日	℃	11月5日	℃
10月25日	℃	10月29日	℃	11月2日	℃	11月6日	℃

<試合前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 その他、気になること(以下に自由記述)	

3X3日本選手権大会茨城県予選会 兼 2022年度3X3茨城県選手権大会に参加することに同意します。

また、新型コロナウイルス感染を含むあらゆるリスク、損失において一切の責任を問わないことに同意します。

(自署) 西暦 2022 年 月 日 氏名 印

○大会参加者が未成年の場合 大会参加同意確認

(保護者等) 西暦 2022 年 月 日 氏名 印

電話番号