

健康チェックシート

本健康チェックシートは、令和3年度第1回3X3日向カップ大会において、
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、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
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>

チーム名	フリガナ	
	選手氏名	

<大会当日まで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	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/	℃	/	℃	/	℃	/	℃	/	℃	/	℃
/	℃	/	℃	/	℃	/	℃	/	℃	/	℃
/	℃	/	℃	/	℃	/	℃	/	℃	/	℃

<大会前における健康状態> ※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 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からの渡航又は当該在住者との濃厚接触がない		
⑧ 過去14日以内に県外の感染拡大地域への往来及び感染流行地域在住者との濃厚接触がない		

※⑧にチェックがつかない場合は、行動歴・接触歴の確認を行う。

宮崎県バスケットボール協会 殿

誓約書

令和〇年度第〇〇回〇〇〇〇バスケットボール選手権大会宮崎県予選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

- 1、児童・生徒・学生の行動管理・消毒等の協力を行います
- 2、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
- 3、試合会場においては宮崎県バスケットボール協会の指示に従います
- 4、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、一切の責任を問いません

以上

氏名

印

住所

連絡先

※勝ち上がったチームは、お帰りの際この用紙を本部で受け取り、会場入場時毎に提出してください。