

### 健康チェックシート

本健康チェックシートは、広島県大学バスケットボール運営委員会が主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、大会参加者の健康状態の確認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、広島県大学バスケットボール運営委員会は、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な範囲で保健所等に提供することがあります。

チーム名		代表者連絡先	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		E-mail	
住所	〒		

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
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃
/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃

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養成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を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、地域等への渡航また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（以下自由記述）	

#### （大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者氏名		確認日	西暦 年 月 日
電話番号		E-mail	