

大会参加者健康チェックシート

- 「大会参加者健康チェックシート」（以下「本シート」という。）は、茅ヶ崎市総合体育館を使用するミニバスケットボール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、参加者の健康状態等を確認することを目的としています。
- 本シートは、大会当日のチーム集合時に、チーム代表者に提出してください。
- チーム代表者は、試合会場に入場する前に本シートによりチーム参加者全員の健康状態等を確認し、問題がなければチームを入場させてください。また、チーム代表者は、チームが入場したら速やかに別に定める「チーム参加者健康状態等報告書」を競技委員長に提出してください。
- チーム代表者は、本シートを厳正な管理のもと試合日以降3週間保管し、その間に、主催者または保健所等関係機関から本大会参加者の新型コロナウイルス感染情報等の連絡を受けなかった場合には、本シートを本人に戻してください。
- 大会参加者が新型コロナウイルス感染症を発症した場合等において、保健所等関係機関から感染拡大防止のため主催者に対して参加者情報の提供要請があった場合には、本シートの情報を提供することがありますのでご承知おきください。

<基本情報> 試合日 西暦 年 月 日

| | | | |
|------|--------------|----|-------|
| チーム名 | | | |
| フリガナ | 生年月日 | 西暦 | 年 月 日 |
| 氏名 | 電話番号 | | |
| | Eメール アドレス | | |
| 住所 | 〒 | | |

【試合日前日・試合日当日体温】

| | | | |
|----------|------------|----------|------------|
| 日付（試合前日） | 起床体温（試合前日） | 日付（試合当日） | 起床体温（試合当日） |
| / () | ℃ | / () | ℃ |

<試合日前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の症状がない | |
| 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、疲れやすい等の症状がない | |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない | |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症の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 会場内の共用スペース(ロビー・通路・更衣室・トイレ等)ではマスクを着用することを承知している。また、専用スペース(競技場内)においても、プレイ中(競技中)以外はマスクを着用することを承知している | |
| ⑩ 三つの「密」（密閉・密集・密接）を避けて施設利用することを承知している | |
| ⑪ 試合日以降2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、及び保健所等関係機関から同感染症の濃厚接触者と判定された場合には、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等を含めて報告することを承知している | |
| ⑫ その他、気になること（以下に自由記述） | |

(大会参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日 西暦 年 月 日