茅ヶ崎市ミニバスケットボール連盟会長 様

チーム名		
	(男子•女子)	※該当に○を付してください

チーム代表者名

チーム参加者健康状態等報告書

本日(年月日)開催の茅ヶ崎市ミニバスケットボール招待大会(茅ヶ崎カップ)の参加にあたり、本チームの参加者から徴取した茅ヶ崎市ミニバスケットボール連盟が指定する「大会参加者健康チェックシート」(以下「チェックシート」という。)により以下項目について確認したことを報告いたします。なお、参加者等に新型コロナウィルス感染症の発症が生じた場合等で、保健所等関係機関から参加者情報を求められた場合には、保管しているチェックシートを速やかに提出することを承知しています。

【本日チーム参加者に確認した事項】

- 1 本日の体温に異常がないこと
- 2 本日前2週間における以下の事項について
- ① 平熱を超える発熱がなかったこと
- ② 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がなかったこと
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がなかったこと
- ④ 嗅覚や味覚の異常がなかったこと
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がなかったこと
- ⑥ 新型コロナウィルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がなかったこと
- ⑦ 同居家族や身近な知人で感染が疑われる方がいなかったこと
- ⑧ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている 国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がなかったこと
- 3 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こと
- 4 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こと
- 5 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こと
- 6 試合日以降2週間以内に新型コロナウィ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こと