

年 月 日

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

令和3年5月8日開催の茅ヶ崎市連盟杯ミニバスケットボール大会の参加にあたり、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した「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。様式は湘南地区ミニバスケットボール連盟の様式）により以下の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イ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。

【本日チーム参加者全員に確認した事項】

大会前2週間における以下の健康状態について

- ① 平熱を超える発熱がなかった
- ② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がなかった
- ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がなかった
- ④ 嗅覚や味覚の異常がなかった
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がなかった
- 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かった
- 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
- 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
- ⑨ 上記①～⑧のほか、本人の申告で新型コロナウイルス感染を疑う要素が認められないこと