

令和2年度 伊勢崎市佐波郡中学校新人バスケットボール大会 体調管理表【提出用】

本管理表は、新人大会における新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、参加者の健康状態を確認するために使用します。
また、感染発生が確認された場合に使用することもありますし、各施設に提出しなければならない場合もあります。そのため、当日提出しない場合は出場することができません。
顧問は登録選手分をまとめて、チーム受付時に提出してください。
大会終了後は、市中体連事務局又は競技部、施設等で保管させていただき、その後廃棄処分いたします。

※大会2週間前から当日までを記入すること

※該当するものに✓を記入すること

No.	チェックリスト	2週間前 ~4日前	／	／	／	／	／
			(水)	(木)	(金)	(土)	(日)
1	発熱の症状がない						
2	咳（せき）の症状がない						
3	のどの痛みがない						
4	鼻水、鼻づまりがない ※アレルギーを除く						
5	頭痛などの症状がない						
6	体にだるさなどの症状がない						
7	息苦しさがない						
8	味覚異常(味がしない)がない						
9	嗅覚異常(匂いがしない)がない						
10	体温（毎朝検温し、0.1℃単位で記入）		℃	℃	℃	℃	℃

学 校 名

氏名・学年 . 年

(自筆でお願いします。)

健康状態と体温に異常がないことを確認し、出場に同意します。

令和2年 月 日

保護者氏名

(自筆でお願いします。)

連 絡 先

競技部確認欄	
／ (土)	／ (日)

健康状態申告書

		記入日	令和	年	月	日	
利用施設 及び時間	施設名	時間	時	分	～	時	分
①氏名			②性別				
			男・女 (申告時)				
③住所			④年齢				
			歳				
⑤風邪症状			体温				
あり・なし			℃				
⑥利用前2週間までの該当する項目							
・発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状			あり・なし				
・頭痛、下痢、結膜炎、聴覚障害、味覚障害			あり・なし				
・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			あり・なし				
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいるか			あり・なし				
⑦緊急連絡先							
電話 () -							
①から⑦の記載事項に間違いはありません。							
⑧誓約 (署名)							

- 1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合又は本人の同意がある場合を除き、他の利用及び提供することは致しません。
- 2 本大会において、感染者が出た場合は保健所からの聞き取り調査への協力をお願いします。
- 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機を要請されることがありますので予めご了承ください。
- 4 参加者には14日間を目安に1日1～2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。
- 5 参加者はマスクを着用し、入場時の手指消毒をお願いします。
- 6 観戦時はお互いに距離をとり、密にならないようにしてください。また、大声で声援を送ることや会話はお控えください。

伊勢崎市佐波郡中学校体育連盟バスケットボール部