

健康チェックシート

本チェックシートは、一般社団法人和歌山県バスケットボール協会が開催する各種大会・講習会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会役員・講習担当者の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートに記入いただいた個人情報について、当協会は厳正なる管理のもとに保管し、大会・講習会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。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は、必要な範囲で保健所等にこの情報を提供することがあります。

＜ 基 本 情 報 ＞

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	〒		

＜大会・講習会当日及び過去14日間の起床時体温＞

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

※該当するものに「✓」を記入してください

チェック項目＜大会・講習会当日及び過去14日間における健康状態＞	チェック欄
① 発熱(37.5℃以上あるいは平熱より1℃高い)がない	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③ 強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 嗅覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じたり、疲れを感じたりすること等がない	
⑥ 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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 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 その他、気になること (以下に自由記述) ※上記チェック項目①②③の症状があった場合はその後の経過を説明して下さい	