

※各種大会における抽選会に出席する人は、この用紙を事前に記入し、受付で提出してください。

健康チェックシート

本健康チェックシートは、大阪高体連バスケットボール専門部が開催する各種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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、本専門部は厳正なる管理のもとに保管し、大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ご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、会場にて感染者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名	高等学校 (男子・女子)	生年月日	年 月 日
フリガナ		年齢	歳
氏名		電話番号	
住所	〒		

<健康状態>

※抽選会2週間前における以下の項目の有無について、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 ※当日の体温 [] 度	はい・いいえ
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	はい・いいえ
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	はい・いいえ
④ 臭覚や味覚の異常がない	はい・いいえ
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	はい・いいえ
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	はい・いいえ
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	はい・いいえ
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	はい・いいえ
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	