富山県バスケットボール協会U12部会　健康チェックシート（ｽﾀｯﾌ・関係者用）

本健康チェックシートは、富山県バスケットボール協会U12部会の活動において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、選手の健康状態を確認することを目的にしています。
本紙は、当日の活動前に受付で提出してください。

活動内容　県ＤＣ　・　県スポ少交流大会　・県秋季リーグ　・　県春季大会　・
その他［　　］

＜基本情報＞

チーム名		代表者氏名 電話番号	
氏 名			

＜活動日当日までの検温＞

	/ (　　)	/ (　　)	/ (　　)	/ (　　)	/ (　　)	/ (　　)	/ (　　)
起床時 体　温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

＜活動前１週間における健康状態＞　　※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	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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 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	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

※本紙に記入していただいた個人情報については、富山県バスケットボール協会が、厳粛なる管理のもとに保管し、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、各活動の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は必要な範囲で保健所等に提供することがあります。
※本紙は、各活動の事務局で各活動終了後３か月間保存します。

提出日　20　　年　　月　　日