

健康チェックカード

※ 参加する選手・スタッフ・受講者・保護者について、提出が必要です。
当日会場入り口にて提出してください。

大会名	長野県バスケットボール協会主催 令和2年度長野県技術講習会	提出日	2020年12月13日	
開催場所	安曇野市立穂高西中学校体育館			
参加者氏名		年齢		歳
参加者連絡先	〒 ー 住所 (TEL ー ー)			
勤務先学校名				
	本日の移動手段：自家用車 電車 バス その他 ()			

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃
②	マスクを持っていますか	持っている・持っていない

下の質問は、大会前2週間（14日程度前から当日まで）について、お答えください。

③	ア	平熱を超える発熱（37.5度以上）があった	はい ・ いいえ
	イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい ・ いいえ
	ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい ・ いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい ・ いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたりすることがあった	はい ・ いいえ
	カ	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あった	はい ・ いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい ・ いいえ
	ク	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あった	はい ・ いいえ

過去14日以内に仕事や旅行その他の理由等で県外への移動があった方は移動先の都道府県名を記入してください。

()

以下の2つについて、当てはまる場合は、□に”シ”を入れてください。

チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。

私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。