**◎大会当日の健康チェック表（チーム責任者に提出）　　【選手用】**

※参加する選手・マネージャー、大会補助員等についても、提出が必要です。

　チーム責任者に必ず提出してください。（提出が無いと参加できません）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大会名 | 令和3年度長野県バスケットボール協会主催  技術講習会 | 提出日 | | 12月11日（土）  ※その都度提出して下さい | | |
| 開　催  場　所 | 安曇野市立穂高西中学校体育館 | | | | | |
| 選　手  氏　名 |  | 年  齢 | 歳 | | 学年 | 年 |
| 選　手  連絡先 | 〒　　　－  住所  （TEL　　　－　　　　－　　　　　） | 保護者  氏　名 | |  | | |
| 学校名 | 松本国際中学校 | | | | | |

☆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ことがあった | | はい　・　いいえ |
| カ | 同居家族に感染が疑われる方がいた | | はい　・　いいえ |
| キ | 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 |

大会初日に検温状況を記入の上、提出してください。

２日目以降は当日の検温状況を顧問の先生に連絡してください。

　（２日目以降は状況に変化がなければチェックシート提出の必要はありません）

以下の２つについて、当てはまる場合は、⬜に”レ”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。

**◎参加承諾書**

上記　令和3年度長野県バスケットボール協会主催技術講習会　に

選手氏名　　　　　　　　　　　　　　が参加することを承諾いたします。

　　　令和 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　(自筆または印)

※このシートは出場チーム顧問が２週間保管します。