

## 一般財団法人新潟県バスケットボール協会主催 競技会及び練習会

競技会名（事業名）：

## 健康チェックシート

大会期日	令和2年 月 日
大会会場	
対戦相手 (大会の場合)	

※ 本大会へ参加する者は、以下の健康チェックを大会当日に自宅で行ってください。

◆検温 (当日の出発前の体温を記入してください)

自宅出発時の体温	度
----------	---

※ 原則、37.5度以上の発熱がある者は、参加を見合わせてください。

◆健康チェック

(期日2週間前における以下の事項について、チェックを行ってください)

いずれかにチェックする

チェック項目		有	無
①	平熱を越える発熱		
②	咳やのどの痛みなどの風邪の症状		
③	だるさ、倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）		
④	嗅覚や味覚の異常		
⑤	体が重く感じる、疲れやすい等		
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		
⑦	同居人や身近な知人に感染が疑われた方がいる		
⑧	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る		

## 【会場入場の際の注意事項】

- 会場ではマスクの着用を行うこと
- 会場入場の際は、手指消毒（アルコール消毒液等）を行うこと
- 他の者との距離を確保すること（体育館、更衣室、その他）
- タオルや水筒の共有は行わないこと
- 試合終了後は、こまめな手洗い、うがい、洗顔を行い感染予防に努めること
- 会場内で大きな声で会話、指示や応援等は慎むこと
- ゴミは、すべて持ち帰ること
- 当該チームが使用した更衣室等の消毒を行うこと
- 当該チームの生徒に対して感染防止策について注意喚起を行うこと
- その他、主催者や会場責任者が決めたその他の措置を遵守し、指示に従うこと

チーム名					
役職	引率教諭	コーチ	Aコーチ	トレーナー	その他
氏名					主催者チェック欄

※ 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、NBBA事務局に対して速やか報告すること